国民健康保険被保険者資格異動届

收受印

(宛先) 綾瀬市長

*太線枠内のみ記入してください。

届出			資格確認書回収日			被保険者番号		
年	月	日	年	月	日			

住所	現(新)	フリガナ ☐ 届出人と同じ	世帯主	現(新)	フリガナ ☐ 届出人と同じ	届出人	氏名	フリガナ	電話	個人番号			
	前(旧)	フリガナ ☐ 届出人と同じ		前(旧)	フリガナ ☐ 届出人と同じ					()			
氏名		個人番号	生年月日	続柄	年齢	資格	マイナ 保有	理由			年	月	日
								①	②	③			
1	フリガナ ☐ 届出人と同じ ☐ 世帯主と同じ		大昭平令	主・擬主 妻・子			有 無	取 喪 変	取 喪 変	取 喪 変			
2	フリガナ ☐ 届出人と同じ ☐ 世帯主と同じ		大昭平令	主・擬主 妻・子			有 無	取 喪 変	取 喪 変	取 喪 変			
3	フリガナ		大昭平令	主・擬主 妻・子			有 無	取 喪 変	取 喪 変	取 喪 変			
4	フリガナ		大昭平令	主・擬主 妻・子			有 無	取 喪 変	取 喪 変	取 喪 変			
5	フリガナ		大昭平令	主・擬主 妻・子			有 無	取 喪 変	取 喪 変	取 喪 変			

種別	取得	喪失	変更
区分	☐ 新規 ☐ 追加	☐ 全部 ☐ 一部	☐ ①②③ ☐ 在留期間更新 ☐ 氏名変更 ☐ 世帯異動
資格確認書処理	受療証発行(. . .)まで 資格確認書郵送(簡易書留) ☐ 交付(確認) ☐ 未交付 ☐ 回収 ☐ 未回収		
その他	☐ 資格入力 ☐ 他課連絡 (課 氏) ☐ 精算納付書発行 (年度第 期 円) ☐ 保険税口座振替停止 (年 月まで) ☐ 還付(振込依頼書・登録画面) ☐ 債権承継人届受付 ☐ 充当依頼書受付 ☐ 督促停止(年度第 期) ☐ 限度額認定証 交付・回収・未回収 ☐ 特定疾病証 交付・回収・未回収 ☐ 葬祭費申請 ☐ 減免申請() ☐ こども医療証交付案内		

備考	☐ 会社都合による退職 ☐ 自己都合による退職 不当(新保険取得後、国保での受診) ☐ 有 ☐ 無 同意書 ☐ 受付 ☐ 送付依頼 年 月 日 (資格喪失日・認定日) TEL 確認済 問合せ先 TEL 担当者 様 送付依頼: ☐ 喪失証明書写し ☐ 資格確認書・資格情報お知らせ写し	担当者
1月1日現在の住所地	☐ 市内 ☐ 市外 (都道府県 市区町村)	確認者
申告	☐ 有 ☐ 無 (年度申告書受理・手渡し)	

適用開始(取得)	1 転入 2 社保離脱 3 生保廃止 4 出生 5 国保組合離脱 6 後期認定取消 7 社保離脱旧被扶養者 99 その他加入	適用終了(喪失)	1 転出 2 社保加入 3 生保開始 4 死亡 5 国保組合加入 6 後期障害認定 7 後期年齢到達 8 職権喪失 99 その他喪失	変更	1 個人異動 2 世帯分離 3 世帯合併 4 世帯変更 99 その他	資格区分	1 普通世帯主 2 擬制世帯主 3 被保険者 4 ㊦世帯主 5 ㊧世帯主 6 ㊨世帯主 7 ㊩被保険者 8 ㊪被保険者 9 ㊫被保険者
----------	---	----------	--	----	--	------	---

届出人確認書類 マイナンバーカード 免許証 在留カード 資格確認書 通帳 その他 ()