

国民健康保険 被保険者資格異動届出書

袖ヶ浦市長 様

届出日	届出書記入者氏名	住所 袖ヶ浦市
令和 年 月 日		電話

世帯主							国保番号					
住所								同上				
氏名								同上				
個人番号(マイナンバー)							資格得喪年月日					
加入する人・脱退する人	氏名	個人番号(マイナンバー)	生年月日	性別	続柄	紐づけ	H・R 備考					
			昭和 平成 令和 .	男・女		有・無 不明						
			昭和 平成 令和 .	男・女		有・無 不明						
			昭和 平成 令和 .	男・女		有・無 不明						
			昭和 平成 令和 .	男・女		有・無 不明						

口座確認	登録済み口座		ありの場合 →	口座振替 継続確認		
	あり	なし		継続	廃止	変更

※廃止、変更は
届出記入

※届出書記入者が、世帯主及び同一世帯の家族以外の場合は、委任状及身分証明書の写しを添付

異動事由	【取得】							
	1. 社保離脱 2. 組合離脱 3. 生保廃止 4. 社保離脱(旧被扶養者)							
	5. 転入 6. その他 ()							
異動事由	【喪失】							
	1. 社保加入 2. 組合加入 3. 生保開始 4. その他 ()							
個人番号記載		世帯主	届出・補記		対象被保険者		届出・補記	
受付担当者		一次		二次		月末		

国保被保険数	増減	＋・－	世帯数	＋・－
届出者確認書類		免・個・パ・その他()		
発行日	令和 年 月 日		窓口発行・郵送	
郵送年月日	令和 年 月 日			
喪失の場合	保険証 回収・未回収			
滞納	無・有	滞納情報	通常・特別	
マイナ保険証等使用状況		無・有 ()		

在留資格	
・ 特定活動()	
・ その他	
※特定活動のうち医療・観光・保養は国保対象外	