

国民健康保険資格 (取得・喪失・変更) 届

世帯番号		国保番号			資格取得、喪失及び変更事由			
世帯の種類別		普通	擬制	普通→擬制	擬制→普通	取得	新規	1 出生 2 転入 3 社保離脱
資格得喪年月日		変更年月日			追加			4 生保廃止 5 その他 ()
被保険者氏名 個人番号		性別	主との 続柄	生年月日	被保険者番号	喪失	全部	1 死亡 2 転出 3 社保加入
						一部	一部	4 生保開始 5 その他 ()
異動する人	1	桜川 太郎	男 女	本人	昭和 平成 西暦 30.3.3		変更	1 世帯合併 2 世帯分離 3 世帯変更 4 住所氏名変更 5 世帯主変更 6 その他 ()
		個人番号 1234 5678 9012						
	2	桜川 桜子	男 女	妻	昭和 平成 西暦 33.4.5		添付 書類	<input type="checkbox"/> 退職・資格喪失証明書(写) <input type="checkbox"/> 社会保険被保険者証(写) <input type="checkbox"/> 年金情報照会画面 <input type="checkbox"/> 在留カード(写)等 <input type="checkbox"/> その他 ()
		個人番号 3456 7890 1234						
	3		男 女		昭和 平成 西暦 . .		桜川市長 様 上記のとおり届出いたします。 令和〇年 〇〇月 〇〇日 (世帯主) 住 所: 桜川市 岩瀬64-2 氏 名: 桜川太郎 (印) 個人番号: 1234 5678 9012 電話: 0296(75)3111 (届出人) <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他 () 氏名: (印) 電話: () 住所: ()	世帯主
		個人番号						
4		男 女		昭和 平成 西暦 . .				
	個人番号							
5		男 女		昭和 平成 西暦 . .				
	個人番号							
6		男 女		昭和 平成 西暦 . .				
	個人番号							
処 理 欄	取扱者	診療の有無、氏名、医療機関		保険証・高齢受給者証		特記事項		
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 訂正				本人確認: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()