

# ＜ 記入例 ＞

様式第1号 (第9条関係)

## 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	
	普通	擬制	新規	追加
世帯の種別	普通	擬制	1 出生	2 転入
資格得喪年月日	・	・	3 社保離脱	4 生保廃止
被保険者氏名	・	・	5 その他 ( )	
個人番号	・	・	1 死亡	2 転出
性別	・	・	3 社保加入	
主たる続柄	・	・		
生年月日	・	・		
被保険者番号	・	・		
1 個人番号	昭和平成西暦	男	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p>記入日 (和暦表記で)                      &lt;世帯主の方について&gt;                      住所・氏名・電話番号                      ※個人番号は記入しない                      □その他 ( )</p> </div>	
2 個人番号	昭和平成西暦	女		
3 個人番号	昭和平成西暦	男		
4 個人番号	昭和平成西暦	女		
5 個人番号	昭和平成西暦	男		
6 個人番号	昭和平成西暦	女		
取扱者	診療の有無、氏名、医療機関	保険証・高齢受給者証	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p>桜川市長 様                      上記のとおり届出いたします。                      年 月 日                      (世帯主)                      住所：桜川市                      氏名：                      個人番号：                      (届出人) □世帯主 □その他 ( )                      氏名：                      住所：                      電話： ( )</p> </div>	
取得	普通→擬制	擬制→普通		
喪失	普通→擬制	擬制→普通	本人確認：□運転免許証 □健康保険証 □パスポート □個人番号カード □その他 ( )	
変更	普通→擬制	擬制→普通		
添付書類	普通→擬制	擬制→普通	特記事項	
1 出生	普通→擬制	擬制→普通		
2 転入	普通→擬制	擬制→普通	□交付 □郵送 □有 ( ) □回収 □訂正	
3 社保離脱	普通→擬制	擬制→普通		
4 生保廃止	普通→擬制	擬制→普通	電話： ( )	
5 その他 ( )	普通→擬制	擬制→普通		
6 転出	普通→擬制	擬制→普通	電話： ( )	
7 死亡	普通→擬制	擬制→普通		
8 転入	普通→擬制	擬制→普通	電話： ( )	
9 社保加入	普通→擬制	擬制→普通		