

# 国民健康保険資格取得・喪失等届

被保険者  
記号・番号 06 -

## 1 届出年月日及び届出人

|       |      |             |                |
|-------|------|-------------|----------------|
| 届出年月日 | 年月日  | ( 職員処理年月日 ) | 年月日            |
| 届出人   | フリガナ | 住所          | 台東区            |
|       | 氏名   | 電話番号        | [□自宅 □携帯] - -  |
|       | 個人番号 | 届出人の種類      | □世帯主 □世帯員 □代理人 |

社加・国加  
後加・生開・他喪  
用

## 2 国民健康保険の資格取得・喪失をする対象者等

|   |                                     |            |       |          |  |  |                      |
|---|-------------------------------------|------------|-------|----------|--|--|----------------------|
| 被保険者等   | フリガナ                                | 性別         | □男 □女 | 生年月日     | 年月日  | 世帯主との続柄  | □本人 □妻 □夫 □子 □その他( ) |
|   | 氏名                                  | 個人番号       |       |          |  | 個人番号変更歴  | □有 □無 (変更時期：年月)      |
| マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は□不要)                  |                                     |            |       | □有 □無    | ※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限ります |  |                      |
| 職業  | 被保険者の資格                             | 記号番号       |       |          | 特定活動(外国人)  | □該当 □非該当 (該当事由: □医療 □観光 □その他)                    |                      |
| 資格取得等の理由  | □社保離脱 □国組離脱 □出生<br>□後期離脱 □生保廃止 □他取得 | 資格取得等年月日   | 年月日   | 資格喪失等の理由 | □社保加入 □国組加入<br>□後期加入 □生保開始 □他喪失                  | 資格喪失等年月日   | 年月日                  |
| 変更前の住所  | 転入前後の世帯変更                           | 転入前後の世帯主変更 | 前住地   | □有 □無    | 社保等確認方法  | □マイナンバーカードとお知らせ □資格確認書 □証明書<br>□電話 □情報連携 □その他( ) |                      |
| ① 特定同一世帯所属者の当否  |                                     |            |       |          |  |  |                      |
| □資格情報のお知らせ □資格確認書 □新規又は□書替(窓口) □添付( ) □紛失 □返送封筒 □後日持参 |                                     |            |       |          |  |  |                      |

|   |                                     |            |       |           |  |  |                      |
|---|-------------------------------------|------------|-------|-----------|--|--|----------------------|
| 被保険者等   | フリガナ                                | 性別         | □男 □女 | 生年月日      | 年月日  | 世帯主との続柄  | □本人 □妻 □夫 □子 □その他( ) |
|   | 氏名                                  | 個人番号       |       |           |  | 個人番号変更歴  | □有 □無 (変更時期：年月)      |
| マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は□不要)                  |                                     |            |       | □有 □無     | ※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限ります |  |                      |
| 職業  | 被保険者の資格                             | 記号番号       |       | 特定活動(外国人) | □該当 □非該当 (該当事由: □医療 □観光 □その他)                    |  |                      |
| 資格取得等の理由  | □社保離脱 □国組離脱 □出生<br>□後期離脱 □生保廃止 □他取得 | 資格取得等年月日   | 年月日   | 資格喪失等の理由  | □社保加入 □国組加入<br>□後期加入 □生保開始 □他喪失                  | 資格喪失等年月日   | 年月日                  |
| 変更前の住所  | 転入前後の世帯変更                           | 転入前後の世帯主変更 | 前住地   | □有 □無     | 社保等確認方法  | □マイナンバーカードとお知らせ □資格確認書 □証明書<br>□電話 □情報連携 □その他( ) |                      |
| ② 特定同一世帯所属者の当否  |                                     |            |       |           |  |  |                      |
| □資格情報のお知らせ □資格確認書 □新規又は□書替(窓口) □添付( ) □紛失 □返送封筒 □後日持参 |                                     |            |       |           |  |  |                      |

|    |  |      |  |  |      |  |
|----|--|------|--|--|------|--|
| 備考 | □リスト減確認 □遡及賦課確認 □負担区分判定確認 □滞納確認<br>□その他、国保台帳メモ参照 | 身元確認 | □マクシバーカード<br>□旅券<br>□在留カード<br>□年金手帳<br>□その他( ) | □運転免許証<br>□身体障害者手帳<br>□特別永住者証明書<br>□資格確認書<br>No. ( ) | 届出人  | □マイナンバーカード □通知カード □住民票の写し<br>□住民票記載事項証明書 □住基台帳等 □補記了承<br>□その他( ) |
|    |  | 番号確認 |  |  | 被保等① | □マイナンバーカード □通知カード □住民票の写し<br>□住民票記載事項証明書 □住基台帳等 □補記了承<br>□その他( ) |
|    |  |      |  |  | 被保等② | □マイナンバーカード □通知カード □住民票の写し<br>□住民票記載事項証明書 □住基台帳等 □補記了承<br>□その他( ) |

頁  
全頁