

国民健康保険〔一般・退職〕資格異動〔取得・喪失・変更〕届

届出年月日		届出人	印		世帯主名
年	月		日	自宅・携帯 ☎ ()	個人番号
住所	昭和町				記号番号

※国保の資格を取得、喪失する人全員についてご記入ください。

《事務員記入欄》

1	ふりがな					性別	主との続柄	資格区分	異動区分		
	氏名							男・女	一般	1. 全部取得	2. 一部取得
生年月日	昭和・平成 年 月 日						退職本人	3. 全部喪失	4. 一部喪失		
個人番号							退職被扶	5. 変更	6. その他		
2	ふりがな					性別	主との続柄	資格区分	資格得喪年月日		
	氏名							男・女	一般	年 月 日	
生年月日	昭和・平成 年 月 日						退職本人	異動年月日			
個人番号							退職被扶	年 月 日			
3	ふりがな					性別	主との続柄	資格区分	取得事由	17 社保離脱	
	氏名							男・女		一般	19 生保廃止
生年月日	昭和・平成 年 月 日						退職本人	1A その他()	1B 擬主取得		
個人番号							退職被扶				
4	ふりがな					性別	主との続柄	資格区分	喪失事由	27 社保加入	
	氏名							男・女		一般	29 生保開始
生年月日	昭和・平成 年 月 日						退職本人	2A その他()	2B 擬主喪失		
個人番号							退職被扶				

職員確認事項

保険証		受給者証		更正発行		システム入力	振替口座	所得照会	世帯						被保険者数				
交付 回収 訂正 未返還	年 月 日	交付 回収 訂正 未返還		未 済	窓口 ・ 郵送	未 済	有 ・ 無	未 済	一般 退職 混合						一般 退職本 退職被扶				
									増	減	増	減	増	減	増	減	増	減	増

- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 国保税の説明 | <input type="checkbox"/> 不当利得の説明 (受診なし) | <input type="checkbox"/> 病院に連絡するよう説明 |
| <input type="checkbox"/> 擬主の説明 | <input type="checkbox"/> 口座振替の案内・以前の口座でよいか確認 | <input type="checkbox"/> 還付口座の確認 |
| <input type="checkbox"/> 旧被扶養者の確認 | <input type="checkbox"/> 国保法第116条(マル学)該当 | <input type="checkbox"/> 一部転居の場合は取得の確認 |
| <input type="checkbox"/> 葬祭費 | <input type="checkbox"/> 国保法第116条の2(住所地特例)該当 | <input type="checkbox"/> 出産育児一時金 |

本人確認書類 ()

備考