

国民健康保険被保険者資格取得届

以下のものを持参してください（郵送の場合はコピーを同封）

- ①身分証明書 ②離職票もしくは保険資格喪失通知
③マイナンバーのわかるもの（世帯主および加入者全員分）

太枠		の部分に記載してください。		加入区分	新規	追加	世帯主の被保険者の資格の有無		有		無									
被保険者番号				資格取得年月日		年		月	日											
被保険者となる者の氏名		続柄	性別	生年月日		マイナ保険証の有無	個人番号													
1	国保 花子	妻	男	昭令	60年 1月 1日	有	無	0	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
2	●マイナンバーカードの保険証利用登録をしている ⇒「有」に○ ●マイナンバーカードの保険証利用登録をしていない または ⇒「無」に○ マイナンバーカードを作っていない ※わからない場合は、マイナポータルで確認することができます																			
3																				
4																				
5																				
資格取得事由	社会保険離脱		1 証明書確認 2 勤務先(保険組合)確認 3 年金記録確認																	
	記号	番号	勤務先名	○×株式会社				電話	000-000-0000											
			勤務先所在地					資格	退職日(年 月 日)	喪失日(年 月 日)										
			年金記録					備考												
	国保組合離脱		1 証明書確認 2 勤務先(保険組合)確認																	
	記号	番号	勤務先名					電話												
			勤務先所在地					資格	退職日(年 月 日)	喪失日(年 月 日)										
	生活保護廃止		1 福祉総務課確認 2 その他()																	
	その他																			
	※市処理欄																			
申請者名		□ 世帯主 □ 世帯員																		
身元確認		□ 運転免許証 □ マイナンバーカード □ 在留カード □ 2点(キャッシュカード/クレジットカード/通帳/年金手帳) □ その他()																		
代理権確認		□ 委任状 □ 本人の資格確認書等 □ その他()																		

左記のとおり届け出ます

令和●年 ●月 ●日

【住所】

野々市市 三納一丁目1番地

【世帯主氏名・個人番号】

国保 太郎

2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

【連絡先(電話番号)】

携帯・自宅
〔□世帯主 □世帯員()〕

090 - 1234 - 5678

野々市市長 栗 貴 章 あて

※市処理欄

受付	交付			個人番号の確認		納付方法		全員	40歳以上	備考
	健康保険証の利用登録		□ 資格情報のお知らせ □ 資格確認書	月 日 交付・郵送	□ 住基情報 □ 通知カード □ マイナンバーカード □ その他()	□ □ 口座振替 新規・継続・変更・廃止 □ 納付書	□ 加入者向けのチラシ渡す	□ 特定健診のチラシ渡す (4-9月まで)		
	本人申出	標準システム								
	□有 □無	□有 □無								