

記入例

国民健康保険被保険者 資格取得(適用開始)届

※太枠内を記入してください

提出(郵送)する日を記入してください。

世帯主について記入してください。

届出	令和 6・12・2	世帯主	住所	流山市 流山市平和台1丁目1番地の1	氏名	ナガレヤマ タロウ 流山 太郎
資格取得 (適用開始)	平成・令和 ・	届出人	住所	同上	世帯主との続柄 フリガナ 氏名	ナガレヤマ ハナコ 流山 花子
		TEL	04-7150-6077			
員番	フリガナ	マイナンバー	生年月日	性別	資格取得(適用開始)事由	届出人について記入してください。
年齢	加入者氏名	マイナ保険証の有無				
①	ナガレヤマ タロウ 流山 太郎	☒ 有 ☐ 無 ☐ 不明	昭・平・令 60・1・2	男・女	01-転入 02-社会 異動区分 1.全部 2.一部 2.擬制	
②	ナガレヤマ ハナコ 流山 花子	☐ 有 ☒ 無 ☐ 不明	昭・平・令 61・3・4	男・女	03-社会保険離脱(扶養) 05-生活保護廃止 06-その他(	既 加入者 (員番・年齢)
③	ナガレヤマ イチロウ 流山 一郎	☐ 有 ☐ 無 ☒ 不明	昭・平・令 1・5・6	男・女	55-後期離脱	お知らせ (資格確認書) 手渡し 郵送 未交付
④		☐ 有	昭・平・令		負担割合 2割 3割	取扱者
⑤		☐ 有	昭・平・令		特同・旧被・限半	取扱窓口 1.本庁 2.東部 3.江戸川台 4.南流山 5.おおたかの森 6.郵送
『手続きに必要なもの』			◇退職又は健康保険の資格喪失を証明するもの (健康保険資格喪失証明書、退職証明書、離職票など)			取扱者
			◇マイナンバーがわかるもの			資格入力日 月 日
※添付資料に不足・不備等がある場合は、マイナンバーを用いた情報連携により社会保険の資格喪失日等を照会する場合があります。						入力担当者