

# 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

(宛先) 流山市長

届出	令和 ・ ・	世帯主	住所	流山市			フリガナ		
							氏名		
							マイナンバー		
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	□同上	
			TEL		□本人		マイナンバー		

  

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	記号・番号	流		
年齢	加入者氏名	マイナ保険証の有無							
①		□有 □無 □不明	昭・平・令 ・ ・	男・女	01-転入 02-社会保険離脱(本人) ↳ 非自(有・無) 03-社会保険離脱(扶養) 05-生活保護廃止 06-その他( 55-後期離脱	異動区分	1. 全部 2. 一部		
						世帯区分	1. 普通 2. 擬制		
②		□有 □無 □不明	昭・平・令 ・ ・	男・女		被保険者数	異動前	異動後	
						既加入者 (員番・年齢)	人	人	
③		□有 □無 □不明	昭・平・令 ・ ・	男・女	負担割合 2割 3割	お知らせ (資格確認書)	手渡し 郵送 未交付	月 日	
						取扱者			
④		□有 □無 □不明	昭・平・令 ・ ・	男・女	特同・旧被・限半 ~	取扱窓口	1. 本庁		
					旧番 (なし・ ) 収 (未なし・未あり) 有効期限 月 日(70到達 後期到達)		2. 東部		
⑤		□有 □無 □不明	昭・平・令 ・ ・	男・女	【備考(1月1日時点住所地又は前勤務先等)】		3. 江戸川台		
							4. 南流山		
『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		
							資格入力日	月 日	
							入力担当者		

※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。