

届出日 年 月 日

国民健康保険・国民年金資格(取得・喪失)届

世帯主氏名	
届出人氏名	
住 所	松川町
連絡先	— —

1 資格取得	必要な添付書類	
	・退職証明書(社会保険資格喪失証明)または離職票	
	・年金手帳(20歳以上60歳未満の方)	
	① 離職日	()
	② 他の国保	()

2 資格喪失	必要な添付書類	
	・今までお使いになっていた国民健康保険証	
	・新しく加入した社会保険等保険証	
	① 社保加入日	()
	② 国組加入日	()

国保番号	
資格喪失日等	
年 月 日	

※ 資格取得・喪失される方全員についてご記入をお願いします。

	氏名	主との続柄	性別	生年月日	職 業	国 保		年 金	金 種 別			
						枝番	区 分 確 認			基 礎 年 金 番 号		
1	個人番号		男・女	昭 令 平	年 月 日 会社員 公務員 アルバイト 学生 自営業 無職 その他()	一般	福祉医療	—	号 → 号 現			
						短期	前期高齢	20歳未満・60歳以上				
2	個人番号		男・女	昭 令 平	年 月 日 会社員 公務員 アルバイト 学生 自営業 無職 その他()	一般	福祉医療	—	号 → 号 現			
						短期	前期高齢	20歳未満・60歳以上				
3	個人番号		男・女	昭 令 平	年 月 日 会社員 公務員 アルバイト 学生 自営業 無職 その他()	一般	福祉医療	—	号 → 号 現			
						短期	前期高齢	20歳未満・60歳以上				
4	個人番号		男・女	昭 令 平	年 月 日 会社員 公務員 アルバイト 学生 自営業 無職 その他()	一般	福祉医療	—	号 → 号 現			
						短期	前期高齢	20歳未満・60歳以上				
5	個人番号		男・女	昭 令 平	年 月 日 会社員 公務員 アルバイト 学生 自営業 無職 その他()	一般	福祉医療	—	号 → 号 現			
						短期	前期高齢	20歳未満・60歳以上				
6	個人番号		男・女	昭 令 平	年 月 日 会社員 公務員 アルバイト 学生 自営業 無職 その他()	一般	福祉医療	—	号 → 号 現			
						短期	前期高齢	20歳未満・60歳以上				
備 考	・病院使用 (あり・なし) ・国保口座登録 (あり・なし) ・住民税 (あり・なし)					受 付 者 確 認 欄						
						保 険 証		支 払 方 法		入力日	受付者	担当者
						発行	回収	国 保 年			印	印
								口座	納付書			