

記入例

国民健康保険・国民年金資格(取得・喪失)届

届出日 令和 年 月 日

世帯主氏名	松川 世帯主
届出人氏名	松川 花子
住 所	松川町 元大島3823番地
連絡先	090 - ×××× - ××××
世帯主の保険	☐ 松川町国保 ☐ 国保組合 ☒ 社会保険 ☐ 後期高齢

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 ()
③ 転入日・出生日 ()	

2 資格喪失	必要な添付書類
	・お使いになっていた国民健康保険の資格確認書等 ・新しく加入した社会保険の資格確認書等
	① 社 保 加 入 日 ()
	② 国 組 加 入 日 ()
③ 生 保 開 始 日 ()	

国 保 番 号	社 会 保 険 の 確 認
資格喪失日等	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐ マイナポータル画面(以下へ記入)
年 月 日	【記号】 【番号】 【保険者番号】

※ 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	生年月日	職 業	マイナ保険証 利用登録の有無	国 保		年 金		社 保 枝 番	
						枝番	区 分 確 認	基 礎 年 金 番 号	種 別		
1	松川 花子 男・女 妻 個人番号 ××××××××××	昭平令	年 月 日	☐ 会社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 公務員 ☐ 無職 ☒ 自営業 ☐ 学生・その他()	☐ 有 ☒ 無	一般	福祉医療	—	号⇒ 号		
2	松川 太郎 男・女 子 個人番号 ××××××××××	昭平令	年 月 日	☐ 会社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 公務員 ☐ 無職 ☐ 自営業 ☒ 学生・その他()	☒ 有 ☐ 無	一般	福祉医療	—	号⇒ 号		
3	男・女 個人番号	昭平令	年 月 日	☐ 会社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 公務員 ☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 学生・その他()	☐ 有 ☐ 無	一般	福祉医療	—	号⇒ 号		
4	男・女 個人番号	昭平令	年 月 日	☐ 会社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 公務員 ☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 学生・その他()	☐ 有 ☐ 無	一般	福祉医療	—	号⇒ 号		
5	男・女 個人番号	昭平令	年 月 日	☐ 会社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 公務員 ☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 学生・その他()	☐ 有 ☐ 無	一般	福祉医療	—	号⇒ 号		
6	男・女 個人番号	昭平令	年 月 日	☐ 会社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 公務員 ☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 学生・その他()	☐ 有 ☐ 無	一般	福祉医療	—	号⇒ 号		
備 考	・主の異動(あり・なし) ・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	確 認 者
						発 行 ・ 回 収	国 保 口座・納付書	国 年 口座・納付書・免除		印	印