

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 太郎
届出人氏名	松川 花子
住 所	松川町元大島3823番地
連絡先	— 36 — 3111
世帯主の保険	<input checked="" type="checkbox"/> 松川町国保 <input type="checkbox"/> 国保組合 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢

最新の加入保険を選択してください→

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	
資格喪失日等	

社会保険の確認	
<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> マイナポータル画面(以下へ記入)	
【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。

	フリガナ名	主との続柄	生年月日	受給者証の有無	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	マツカ 太郎 松川 太郎	本人 男(女)	昭平令 ●年 ●月 ●日	<input type="checkbox"/> 福祉医療受給者証 <input type="checkbox"/> 自立支援受給者証	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		一般 前期高齢	—	号→	号
							福祉医療 自立支援	20歳未満・60歳以上		現
2	マツカ 花子 松川 花子	妻 男(女)	昭平令 ●年 ●月 ●日	<input type="checkbox"/> 福祉医療受給者証 <input type="checkbox"/> 自立支援受給者証	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		一般 前期高齢	—	号→	号
							福祉医療 自立支援	20歳未満・60歳以上		現
3	マツカ 小太郎 松川 小太郎	長男 男(女)	昭平令 ●年 ●月 ●日	<input checked="" type="checkbox"/> 福祉医療受給者証 <input type="checkbox"/> 自立支援受給者証	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		一般 前期高齢	—	号→	号
							福祉医療 自立支援	20歳未満・60歳以上		現
4			昭平令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 福祉医療受給者証 <input type="checkbox"/> 自立支援受給者証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		一般 前期高齢	—	号→	号
		男・女					福祉医療 自立支援	20歳未満・60歳以上		現
5			昭平令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 福祉医療受給者証 <input type="checkbox"/> 自立支援受給者証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		一般 前期高齢	—	号→	号
		男・女					福祉医療 自立支援	20歳未満・60歳以上		現
6			昭平令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 福祉医療受給者証 <input type="checkbox"/> 自立支援受給者証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		一般 前期高齢	—	号→	号
		男・女					福祉医療 自立支援	20歳未満・60歳以上		現

備 考	・主の異動(あり・なし)	受 付 者 確 認 欄				
	・病院使用(あり・なし)	保 険 証	支 払 方 法	入 力 日	受 付 者	確 認 者
	・国保口座登録(あり・なし)	発 行 ・ 回 収	国 保 口 座 ・ 納 付 書	国 年 口 座 ・ 納 付 書 ・ 免 除		印
	・住民税(あり・なし)					