

みやこ町長 殿

国民健康保険 資格(取得 ・ 喪失 ・ 変更)届
適用(開始 ・ 終了)届

私は、国民健康保険法第9条の規定に基づき、下記のとおり届出いたします。
なお、右記の事項について、世帯主からの承諾を得ていることを申し添えます。

令和 年 月 日届出

1. 資格取得・適用開始年月日まで保険料が遡ること
2. 世帯主宛に資格確認書・納入通知書・納付書等が
送付され、世帯主に納税義務等が発生すること

日

受 付 日

・ ・

付

端末入力日

・ ・

受 付 者

届出人	住所	氏名	世帯主との続柄	電話番号
	☐ 委任状添付(あり ・ なし)			
※生活保護受給者は擬制世帯主にはなれませんのでご注意ください。チェック欄(擬制世帯主の生保の有・無)				
世帯主	住所	氏名		電話番号
	☐ 届出人に同じ			

フリガナ 氏 名		世帯主 との続柄	性別	生 年 月 日	マイナンバーカードの 健康保険証利用登録	(個人番号)	非自発的失業	交 付	回 収
1			男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	有 無 登 録 予 定		有 無 不明(案内済)	資格確認書 (職権 ・ 申出) 資格情報のお知らせ	済(月 日) 未回収(封筒 ・ 紛失) 受診(有 ・ 無)
2			男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	有 無 登 録 予 定		有 無 不明(案内済)	資格確認書 (職権 ・ 申出) 資格情報のお知らせ	済(月 日) 未回収(封筒 ・ 紛失) 受診(有 ・ 無)
3			男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	有 無 登 録 予 定		有 無 不明(案内済)	資格確認書 (職権 ・ 申出) 資格情報のお知らせ	済(月 日) 未回収(封筒 ・ 紛失) 受診(有 ・ 無)
4			男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	有 無 登 録 予 定		有 無 不明(案内済)	資格確認書 (職権 ・ 申出) 資格情報のお知らせ	済(月 日) 未回収(封筒 ・ 紛失) 受診(有 ・ 無)
5			男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	有 無 登 録 予 定		有 無 不明(案内済)	資格確認書 (職権 ・ 申出) 資格情報のお知らせ	済(月 日) 未回収(封筒 ・ 紛失) 受診(有 ・ 無)

届出人の身元確認方法				異動理由					
確認書類等(1種類)		確認書類等(2種類)		取得・開始		喪失・終了			
☐ 個人番号カード		☐ 介護保険証		☐ 転入・入国		☐ 転出・出国			
☐ 免許証		☐ 各種手帳・医療証		☐ 出生		☐ 死亡			
☐ 在留カード		☐ 資格確認書・資格情報のお知らせ		☐ 社保離脱		☐ 社保加入			
☐ パスポート		☐ その他()		☐ 国保組合離脱		☐ 国保組合加入			
備 考				取得・開始		喪失・終了			
				記号 番号	新 134 -	資格取得日 適用開始日	年 月 日		
					旧 134 -	資格喪失日 適用終了日	年 月 日		

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りです。