

# 国民健康保険 喪失 届出書

都留市長 殿

届出日	令和 年 月 日	届出人	氏名	1 世帯主 2 世帯員 3 代理人(要委任状)	世帯主氏名	□ 届出人と同じ			
			電話番号 ( )		個人番号				
取得または喪失する人			生年月日・性別	世帯主との続柄	職業	住所(転入のみ記入)	年齢	要件	備考
1	氏名	昭・平・令 .			□従業員 □自営業 □上記以外	従前		□高齢(70歳以上) □すこやか(18歳以下) □ひとり親(18歳以下等) □年金(20歳～59歳)	
	個人番号	男・女				現在			
2	氏名	昭・平・令 .			□従業員 □自営業 □上記以外	従前		□高齢(70歳以上) □すこやか(18歳以下) □ひとり親(18歳以下等) □年金(20歳～59歳)	
	個人番号	男・女				現在			
3	氏名	昭・平・令 .			□従業員 □自営業 □上記以外	従前		□高齢(70歳以上) □すこやか(18歳以下) □ひとり親(18歳以下等) □年金(20歳～59歳)	
	個人番号	男・女				現在			
4	氏名	昭・平・令 .			□従業員 □自営業 □上記以外	従前		□高齢(70歳以上) □すこやか(18歳以下) □ひとり親(18歳以下等) □年金(20歳～59歳)	
	個人番号	男・女				現在			
5	氏名	昭・平・令 .			□従業員 □自営業 □上記以外	従前		□高齢(70歳以上) □すこやか(18歳以下) □ひとり親(18歳以下等) □年金(20歳～59歳)	
	個人番号	男・女				現在			

得喪年月日	取得日(当日)	取得日(翌日)	喪失日(当日)	喪失日(翌日)	【本人確認】	証
平・令	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 国組離脱 <input type="checkbox"/> その他取得 <input type="checkbox"/> 社保資格喪失 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 他( )	<input type="checkbox"/> 退職・離職	<input type="checkbox"/> 国組加入 <input type="checkbox"/> 生保開始 <input type="checkbox"/> 取得取消 <input type="checkbox"/> 特定同一世帯非該当(主・員)	<input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 他( )	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・基番通知書 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 保険証 (手交・郵交・回・未回・紛失) <input type="checkbox"/> 短期証 (手交・郵交・回・未回・紛失) <input type="checkbox"/> 資格証 (手交・郵交・回・未回・紛失) <input type="checkbox"/> 高齢証 (手交・郵交・回・未回・紛失) <input type="checkbox"/> 学・遠・住特(手交・郵交・回・未回・紛失) <input type="checkbox"/> 限度額証(手交・郵交・回・未回・紛失) <input type="checkbox"/> 特定疾病(手交・郵交・回・未回・紛失) <input type="checkbox"/> すこやか(手交) <input type="checkbox"/> ひとり親(手交) <input type="checkbox"/> 重度医療(手交)
記号番号	<input type="checkbox"/> 他( ) 年金届出    税    非自発    旧被扶    特定疾患 済    不要    案内    説明    届出    該当    有・無		年金得喪    税    返納金    特定疾患 済    不要    案内    説明    有・無			
取得時の住基確認	世帯番号	国保記号番号	世帯番号=国保記号番号		○又は×を記入 ×は新番号で台帳新規作成	