

国民健康保険被保険者異動届(加入・喪失・変更)

※ 以下の太枠の部分を記入してください。 令和 年 月 日

(届出人) 世帯主	住所	霧島市											
	氏名												
	電話番号	- -											
個人番号													
窓口 に 来 ら れ た 人	☐ 世帯主 本人	☐ 世帯主 以外(世帯員・代理人)											
	住所(☐ 同上)												
	氏名	世帯主との続柄 () 電話番号 - -											

受付印			
-----	--	--	--

異動日	. .		
届出日	. .		
記号番号	霧国		

※今回異動する方全員を記入してください。

No	(上段)氏名・(下段)個人番号(マイナンバー)	生年月日・性別	続柄	紐付状況	区分	備考
1		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主・妻・夫 ・子・父・母・ その他()	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	住所地特例 マル学 マル遠	
		男 ・ 女				
2		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主・妻・夫 ・子・父・母・ その他()	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	住所地特例 マル学 マル遠	
		男 ・ 女				
3		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主・妻・夫 ・子・父・母・ その他()	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	住所地特例 マル学 マル遠	
		男 ・ 女				
4		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主・妻・夫 ・子・父・母・ その他()	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	住所地特例 マル学 マル遠	
		男 ・ 女				
5		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主・妻・夫 ・子・父・母・ その他()	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	住所地特例 マル学 マル遠	
		男 ・ 女				

確認同意事項

- 1.この度、国民健康保険の資格を取得し、上記に記入したすべての者の証(資格確認書・資格情報のお知らせ)を受領しました。
2.上記に記入したすべての者の健康保険の資格確認等のために、後日必要が生じた場合には、霧島市が関係機関に照会することに同意します。

令和 年 月 日 氏名

異動事由	取得	☐ 出生	☐ 転入	☐ 社保離脱	☐ 国組離脱	☐ 生保廃止	☐ 転居	☐ 世帯分離
		☐ 世帯合併	☐ 後期高齢非該当	☐ 住所地特例	☐ 職権記載	☐ 喪失取消	☐ その他取得	
	喪失	☐ 死亡	☐ 転出	☐ 社保加入	☐ 国組加入	☐ 生保開始	☐ 転居	☐ 世帯分離
		☐ 世帯合併	☐ 後期高齢該当	☐ 住所地特例終了	☐ 職権消除	☐ 取得取消	☐ その他喪失	
	変更	☐ 世帯主変更	☐ 記号番号変更	☐ 学遠適用	☐ 学遠終了	☐ 氏変更		

本人 (交付時) 確認	以下の書類から1点 (顔写真付き身分証明書)	以下の書類から2点以上 (【氏名・生年月日】または【氏名・住所】の確認)	確認書・お知らせ
	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 運転経歴証明書 ☐ 在留カード ☐ マイナンバーカード ☐ 住基カード ☐ 障がい者手帳 ☐ その他()	☐ 資格情報通知書 ☐ 限度額認定証 ☐ 退職(喪失)証明書 ☐ 離職票 ☐ 資格確認書 ☐ 郵便物(官公署発行) ☐ 納税証明書 ☐ 預金通帳 ☐ キャッシュカード ☐ 年金手帳 ☐ 母子手帳 ☐ 本人への聞き取り ☐ その他()	【交付】 適用日入力 (/) 窓口・郵送(特定記録・普通郵便) 【回収】 窓口・未回収(誓約書・返送依頼)

共通	☐ 前期区分判定(70歳以上) (/) ☐ 限度額変更 ☐ 認定証 ☐ 特定疾病受療証 ☐ 世帯主課税(普主・擬主・複数主) ☐ 納税通知書説明 ☐ 即時更正 ☐ 税務課案内 ☐ 収納課案内 ☐ 口座振替勧奨 ☐ 子育て支援案内(子ども医療・ひとり親) ☐ 長寿障害案内(重心・自立支援医療)	取得 ☐ 非自発(転入時は条例減免含む) ☐ 社保扶養 ☐ 任継比較 ☐ マル遠 ☐ マル学 ☐ 住所地特例 ☐ 有効期限 ☐ 喪失後受診の防止 ☐ 適用開始年月日 ☐ 年金案内 ☐ 遡及課税説明	喪失 ☐ 【既着レセ】 ☐ 無 ☐ 返戻依頼 ☐ 保険者間調整 ☐ 請求説明 ☐ 【未着レセ】 ☐ 無 ☐ 連絡依頼 ☐ 保険者間調整 ☐ 請求説明 ☐ 負担区分証明(70歳以上) ☐ 特定同一世帯証明

受付			
----	--	--	--