

(宛先) 太田市長

国民健康保険資格 取得・喪失 異動届

受付	本人確認			
	1 個人番号カード等	2 免許証	3 パスポート	4 在留カード等
	5 保険証	6 その他()		

(職権記載等調書)

下記のとおり届けます。

あわせて、関係法令に基づき、個人番号による届け出に必要な個人情報(税情報等)の調査・使用に同意します。

※ 太枠の中を記入してください。

※ 個人番号(①・②)を記入してください。

※ 代理人による届出には委任状が必要です。

※ 外国籍の方は在留カード又は特別永住者証明書を必ず提示してください。

届出年月日		令和 年 月 日		①届出人 個人番号															
届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人	氏名		電話番号		代理人	住所										記号 番号	太田国	
		(委任状持参の方)																	
世帯主	氏名		住所	太田市										確認 事項	同世帯内に国組加入者		備考	<input type="checkbox"/> 国保使用なし <input type="checkbox"/> 国保使用あり	
	□同上			<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない															
フリガナ		氏名		生年月日		性別		世帯主からみた 続柄		②個人番号(マイナンバー)		社会保険 資格(取得・喪失)年月日							
手続きする方の氏名																			
1			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女									年 月 日	取得 喪失				
2			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女									年 月 日	取得 喪失				
3			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女									年 月 日	取得 喪失				
4			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女									年 月 日	取得 喪失				
5			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女									年 月 日	取得 喪失				
6			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女									年 月 日	取得 喪失				

(宛先) 太田市長

国民健康保険資格^①取得・喪失 異動届

受付	本人確認			
	1 個人番号カード等	2 免許証	3 パスポート	4 在留カード等
	5 保険証	6 その他()		

下記のとおり届けます。

あわせて、関係法令に基づき、個人番号による届け出に必要な個人情報(税情報等)の調査・使用に同意します。

(職権記載等調書)

※ 太枠の中を記入してください。

※ 個人番号(①・②)を記入してください。

※ 代理人による届出には委任状が必要です。

※ 外国籍の方は在留カード又は特別永住者証明書を必ず提示してください。

届出年月日		令和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日		①届出人個人番号		1 1 1 1 2 2 2 3 4 4 4 4		住所		太田国		
届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主	氏名		電話番号		代理人	住所		記号番号	太田国		
	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯員	太田 ○○		090-x x -1111			(委任状持参の方)			備考		□国保使用なし
世帯主	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名		住所	太田市 浜町2-35		確認事項	同世帯内に国組加入者		□国保使用あり		
	<input type="checkbox"/>	太田 △△ □同上			□いる			□いない		社会保険資格(取得・喪失)年月日		
手続きする方の氏名			生年月日		性別		世帯主からみた続柄		②個人番号(マイナンバー)		取得	
③ 太田 △△			昭和 平成 西暦 30年 3 月 12日		男・女		本人		1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3		年月日	
太田 ○○			昭和 平成 西暦 2 年 3 月 12日		男・女		子		1 1 1 1 2 2 2 3 4 4 4 4		年月日	
			昭和 平成 西暦 年 月 日		男・女						年月日	
			昭和 平成 西暦 年 月 日								年月日	
			昭和 平成 西暦 年 月 日								年月日	
			昭和 平成 西暦 年 月 日								年月日	
			昭和 平成 西暦 年 月 日								年月日	

太枠の囲みの中をご記入ください。

- ①異動事由に○をつける。
- ②届出年月日・届出人にチェック✓・届出人氏名・電話番号・マイナンバー・世帯主の氏名・住所を記入。
- ③異動する人の名前・生年月日・性別・世帯主からみた続柄・マイナンバー
- ④同世帯の国保組合加入者の有無にチェック✓