

様式第2号の1(第8条関係)

国民健康保険被保険者資格適用開始異動届

(宛先)飯能市長

(届世帯主)	住所	飯能市		届出日	令和・西暦 年 月 日
	氏名			電話	(携帯・自宅)
異動する人	世帯主からみた続柄	氏名		性別	生年月日
		個人番号 ()		男	昭・平・令・西暦 年 月 日
		個人番号 ()		女	年 月 日
		個人番号 ()		男	昭・平・令・西暦 年 月 日
		個人番号 ()		女	年 月 日
		個人番号 ()		男	昭・平・令・西暦 年 月 日

次にあてはまる項目に してください

雇用(失業)保険を受ける

同じ世帯に国保組合の人がいる

子ども医療を受けている

重度心身障害者医療を受けている

ひとり親家庭等医療を受けている

特定疾病療養受領証を持っている

本人確認 (/ 同世帯・別世帯※)
(免許証・マイナンバーカード)
※委任状 (有・無)
年金 (済・不要) 職業 (無・有)
社保扶養 (収入超・) 任意継続より (安・高)
番号 (黒黒・赤赤・赤黒 ⇒ 新規台帳)
国保番号 () ≠ 証番号 ⇒ 新規台帳)
短期・資格証 (未・交付 /)
高齢受給者 (無・有 / 区分)
認定証 (無・有 / 区分)
収納 (/ 収税相談)
所得 (済・簡:転入 /未 ⇒ 税額変更説明)
口座 (有 継 / 廃・無・新)
普主・擬主 (擬主説明)
年 月～課税 (遡り課税説明)
国保給付 (遡及説明)
Tel入力 特定健診(パンフレット)

- 社保離脱
- 国組離脱
- 生保廃止(/)
- その他 ()

開始日	年 月 日
009	

備考

受付	保険証兼高齢証	認定証	台帳	医療給付	年金
	後日	後日		子・重 ひ・特 遡	