

国民健康保険被保険者資格適用開始異動届

記入例

(宛先)飯能市長

(届世帯人主)	住所	飯能市 双柳1番地の1		届出日	〇年〇〇月〇〇日	
	氏名	飯能 太郎		電話	(携帯・自宅) 000-△△××	
		個人番号 (マイナンバー12桁)				
異動する人	世帯主からみた続柄	氏名	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の有無	
	本人	飯能 太郎	男		有 無	
		個人番号 (マイナンバー12桁)	女	〇〇年〇〇月〇〇日		
	妻	飯能 花子	男		有 無	
		個人番号 (マイナンバー12桁)	女	〇〇年〇〇月〇〇日		
		個人番号 ()	男	年 月 日	有 無	
		女	年 月 日			
	個人番号 ()	男	年 月 日	有 無		
		女	年 月 日			
	個人番号 ()	男	年 月 日	有 無		
		女	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

☐ 同じ世帯に国保加入している

☐ 子ども医療を受けたい

☐ 重度心身障害者

☐ 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

☐ 令和5年11月1日以降に出産した、又は6か月以内に出産予定がある

あてはまる項目がありましたら、
☒ してください。

あてはまる方に
☒ してください。

年金 (済・不要)

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

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) ☐

受付	資格確認書	資格情報のお知らせ	認定証	台帳	医療給付	年金
	後日	後日	後日		子・重 ひ・特 遡	

- ☐ 社保離脱
- ☐ 国組離脱
- ☐ 生保廃止
- ☐ その他 ()

※郵送での届出の場合、保険年金課から連絡させていただきます。電話番号は、日中連絡がとれる番号をご記入ください。

--	--	--	--