

国民健康保険資格(取得・**喪失**・変更)届

(あて先) 甲府市長

受付番号

郵送用

◆世帯主 令和 年 月 日

記号番号 (□ 資格証明書)								口座
新				-				有・無
旧				-				有・無

※太わくの中を記入してください

氏名		Ⓜ	電話番号	()
現住所	甲府市	丁目	番	号
旧住所				

◆届出人(世帯主以外が届出する場合、記入してください)

氏名		Ⓜ	電話番号	()
現住所				
世帯主との関係				

世帯主変更		証種別の変更
新世帯主		⇨
旧世帯主		

新規世帯の種類・種別	普通 ・ 擬制	一般 ・ 混合 ・ 退職
------------	---------	--------------

取得日	平成・令和 年 月 日
喪失日	平成・令和 年 月 日

※資格の異動があった方を記入してください

フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	性別	続柄	証
①	令・平・昭 .	男・女		未 回 発
②	令・平・昭 .	男・女		未 回 発
③	令・平・昭 .	男・女		未 回 発
④	令・平・昭 .	男・女		未 回 発

得 喪 区 分	1全部取得	異 動 事 由	211転入 212社保離脱・社離特例 213国組離脱 214生保廃止 215出生					
	2一部取得		217後期離脱 219職権 251住所地特例 その他()					
	3全部喪失		221転出 222社保加入 223国組加入 224生保開始					
	4一部喪失		225死亡 227後期加入 229職権 その他()					
	5変更		231世帯主変更 241世帯合併 242世帯分離 243世帯変更 244国保のみ分離 証修正(転居・氏変・住所修正・ビザ更新) その他()					
備考欄		<input type="checkbox"/> (宛名番号)		<table border="1"> <tr> <td>本人確認欄</td> <td>身元確認 マイナンバー・免許証・在留 住基・パスポート その他()</td> </tr> <tr> <td>番号確認</td> <td>マイナンバー・通知・住民票</td> </tr> </table>	本人確認欄	身元確認 マイナンバー・免許証・在留 住基・パスポート その他()	番号確認	マイナンバー・通知・住民票
本人確認欄	身元確認 マイナンバー・免許証・在留 住基・パスポート その他()							
番号確認	マイナンバー・通知・住民票							

区分変更	普通 ⇨ 擬制	一般 ○ ○ 一般	減額更正賦課年度	過年度(賦課予定年度)
	擬制 ⇨ 普通	混合 ○ ○ 混合 退職 ○ ○ 退職		

受付	入力	賦課 (申告確認) 簡・未・済・指 簡・未・済・指 簡・未・済・指	納入相談 有 無	出産 葬 祭	高齢受給者証 未回収 回収 発行	資格 証明書 未・回・発
----	----	--	-------------	-----------	---------------------------	--------------------