

国民健康保険被保険者資格

☐取得・適用届☐喪失・終了届

→太枠内をご記入ください

014-0		国保を取得もしくは喪失される方 全員の名前と個人番号を記入。		開始・終了年月		資格 取得・喪失年月日	
資格異動する者の氏名		世帯主との続柄		性別		生年月日	
1	個人番号 フリガナ 中央 太郎	本人・妻 子・夫 ()	男 女	昭・平・令 ●●●●●●	有 無	☐ 社保 離脱・加入	
2	個人番号 フリガナ 中央 花子	本人・妻 子・夫 ()	男 女	昭・平・令 ●●●●●●	有 無	☐ 転入・転出 ☐ 県内 ☐ 県外	
3	個人番号 フリガナ 中央 一郎	本人・妻 子・夫 ()	男 女	昭・平・令 ●●●●●●	有 無	☐ 生活保護 廃止・開始	
4	個人番号 フリガナ	本人・妻 子・夫 ()	男 女	昭・平・令 ●●●●●●	有 無	☐ 出生 ☐ 死亡	
5	個人番号 フリガナ	本人・妻 子・夫 ()	男 女	昭・平・令 ●●●●●●	有 無	☐ その他	

上記のとおり届出します。

令和●●年●●月●●日 ←記入する当日

世帯主

氏名： 中央 太郎

住所：中央市●●●●●● ←中央市以降の住所

個人番号： ●●●●●●●●●●●●●●●●

↑世帯主の個人番号

届出人

氏名： 中央 花子

住所： ●●●●●●●●

連絡先TEL： (●●●●) - (●●●●) - (●●●●)

↑日中、連絡のとれる電話番号

窓口で手続きをした方
の名前と住所を記入。

還付 口座	☐ マイナンバーカード公金受取口座を利用する（利用する場合は以下記入不要）		☒ 振込口座を指定する	
	金融機関	●●●●●● 銀行 信金 信組 農協	支店	●●●●●● 支店 支所
	口座番号	●●●●●●●●●●	フリガナ	中央 太郎

(共通)

- ☐ 振替口座
有(継続・廃止)・無
☐ 更正内容説明
☐ 限度額証あり
☐ 70～74歳あり
☐ 子ども医療案内

(取得)

- ☐ 新規・増員
☐ 所得情報
有・無
☐ 課税状況更新
☐ 非自発説明
☐ 国民年金案内

(喪失)

喪失・終了手続きの際は、国民健康保険
税が還付(返金)となる場合があるので、振
込先口座の情報を併せて記入。

- ☐ 納付書発行あり
期分

月
状況更新