国民健康保険被保険者資格　□取得･適用届　□喪失･終了届

国保記号番号	適用　開始・終了年月日	資格　取得・喪失年月日
０１４－０	平成 令和　年　月　日	平成 令和　年　月　日

→太枠内をご記入ください

	資格異動する者の氏名	世帯主との続柄	性別	生年月日	マイナ保険証	異動理由
1	個人番号 フリガナ	本人・妻 子・夫 (　　)	男 ・ 女	昭・平・令 ・　・	有 ・ 無	□社保 離脱・加入 □転入・転出 □県内 □県外 □生活保護 廃止・開始 □出生 □死亡 □その他
2	個人番号 フリガナ	本人・妻 子・夫 (　　)	男 ・ 女	昭・平・令 ・　・	有 ・ 無	
3	個人番号 フリガナ	本人・妻 子・夫 (　　)	男 ・ 女	昭・平・令 ・　・	有 ・ 無	
4	個人番号 フリガナ	本人・妻 子・夫 (　　)	男 ・ 女	昭・平・令 ・　・	有 ・ 無	
5	個人番号 フリガナ	本人・妻 子・夫 (　　)	男 ・ 女	昭・平・令 ・　・	有 ・ 無	

上記のとおり届出します。

令和　　年　　月　　日

世帯主
氏名：

住所：中央市

個人番号 ：

届出人
氏名：

住所：

連絡先TEL ：（　　）－（　　）－（　　）

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	
			名義	

（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）
- □ 全部喪 ・ 一部喪
- □ 還付あり
- □ 滞納あり
  分納　有 ・ 無
- □ 納付書発行あり
  期分

- □ 資格確認書回収
- □ 不当利得あり
- □ 医療費返還の説明
- □ (一部喪失)課税状況更新