

国民健康保険資格適用（開始・終了）届出書

受付日	受領印

適用開始事由	転入	転居	社会保険離脱	世帯分離	生活保護廃止
	出生		国保組合離脱	世帯合併	その他
適用終了事由	転出	転居	社会保険加入	世帯分離	生活保護開始
	死亡		国保組合加入	世帯合併	その他

国立市長殿

左記の事由により、下記のとおり届出します。

届出年月日 令和 年 月 日

世帯主住所	1月1日時点の住所	国立市	・	前住所地	・	左記以外の住所↓
世帯主氏名	電話番号	届出人氏名	電話番号	続柄		

適用開始・終了対象者氏名	生年月日	職業等	社会保険情報	備考
1 ふりがな 続柄	昭・平 令・西 個人番号	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 施設入所	社保名： 記号番号： 電話番号：	
2 ふりがな 続柄	昭・平 令・西 個人番号	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 施設入所	社保名： 記号番号： 電話番号：	
3 ふりがな 続柄	昭・平 令・西 個人番号	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 施設入所	社保名： 記号番号： 電話番号：	
4 ふりがな 続柄	昭・平 令・西 個人番号	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 施設入所	社保名： 記号番号： 電話番号：	
5 ふりがな 続柄	昭・平 令・西 個人番号	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 施設入所	社保名： 記号番号： 電話番号：	

記号番号 38-

口座振替での納付希望 あり なし

口座振替登録の有無 あり・なし 振替依頼書 渡・済

異動年月日 受付 入力 確認

開始	転入	出生	職記	社離	組離	生廃	他取	転居	世分	世合	世変	措入	擬該	旧取	後該	訂正資格	主変	取日	喪日	○該	他員	社保	政府	組合	国組	共済	他
終了	転出	死亡	職消	社加	組加	生開	他喪	転居	世分	世合	世変	措喪	擬非	旧喪	後非	資格	主	擬主	住主	旧擬	員	○学	○遠	旧員	他		
入力事項	社保情報 回収日		保険証 返却 未 封筒 期限訂正		高齢証 判定済・未 交・〒 基準収入 済・非 返却 未 封筒		擬主変更 特定・旧被 不当		納通確認 更新済 交 円		収納 簡申 葬・出		未・案内済 渡・済														

本人確認 運転免許証 パスポート 個人番号カード 在留カード その他 () No.