

# 国民健康保険 被保険者資格取得届

四国中央市長 様

【窓口に来られた方】		届出日	年 月 日
氏名	世帯主との続柄( )		電話番号
住所	<input type="checkbox"/> 四国中央市		

【国保に加入する方】 ※世帯主の方が国保に加入しない場合でも、世帯主欄にご記入ください。

住所	<input type="checkbox"/> 同上						
No.	ふりがな 氏名	生年月日	世帯主との続柄	マイナ利用登録	適用開始日	福祉医療	交付
世帯主	<input type="checkbox"/> 同上	昭和 平成 令和 西暦	世帯主 ・ 擬主	有・無	・ ・ ・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
		個人番号					
2		昭和 平成 令和 西暦		有・無	・ ・ ・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
		個人番号					
3		昭和 平成 令和 西暦		有・無	・ ・ ・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
		個人番号					
4		昭和 平成 令和 西暦		有・無	・ ・ ・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
		個人番号					
5		昭和 平成 令和 西暦		有・無	・ ・ ・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
		個人番号					
6		昭和 平成 令和 西暦		有・無	・ ・ ・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
		個人番号					

処理事項	取得事由	本人確認	被保険者番号
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 転入</li> <li>・ 社保離脱</li> <li>・ 生保廃止</li> <li>・ 擬主取得</li> <li>・ 組合離脱</li> <li>・ 後期離脱</li> <li>・ その他</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ マイナンバーカード</li> <li>・ 運転免許証</li> <li>・ その他</li> </ul>	
確認事項	<input type="checkbox"/> 任意継続 (社保資格喪失日から20日以内)		備考欄
	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録 ( <input type="checkbox"/> 登録勧奨済 )		
	<input type="checkbox"/> 滞納あり (収納係へ確認)		

確認欄	入力	画像	資格	給付	賦課	収納	保健	医療	後期
-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

# 記入例

※青枠部分をご記入ください

## 国民健康保険 被保険者資格取得届

四国中央市長 様

①

【窓口に来られた方】		届出日	令和0年0月0日
氏名	四国 太郎	電話番号	000-0000-0000
住所		世帯主との続柄( 本人 )	
✓四国中央市 三島宮川4丁目6番55号			

① 届出書を提出する方(窓口に来られた方)の情報を記入します。

- ・届出日
- ・氏名
- ・電話番号
- ・住所

【国保に加入する方】		※世帯主の方が国保に加入しない場合でも、世帯主欄にご記入ください。					
住所		✓同上					
②							
No.	ふりがな 氏名	生年月日	世帯主との続柄	マイナ利用登録	適用開始日	福祉医療	交付
世帯主	しこく たろう	昭和 平成 令和 西暦 40・4・1	世帯主 擬主	有 無	・	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
	しこく はなこ	昭和 平成 令和 西暦 45・1・1	妻	有 無	・	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
2	四国 花子				個人番号	0123 4567 8901	
3	しこく いちろう	昭和 平成 令和 西暦 10・2・3	子	有 無	・	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
	四国 一郎				個人番号	1111 2222 3333	
4	しこく じろう	昭和 平成 令和 西暦 15・12・31	子	有 無	・	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
	四国 次郎				個人番号	4444 5555 6666	
5		昭和 平成 令和 西暦		有・無	・	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
					個人番号		
6		昭和 平成 令和 西暦		有・無	・	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
					個人番号		

② 国保に加入する方の情報を記入します。

※世帯主の方が国保に加入しなくても世帯主情報の記入が必要です。

- ・住所
- ・氏名
- ・生年月日
- ・世帯主との続柄  
…世帯主が国保加入しない場合は「擬主」に○
- ・マイナ利用登録  
…マイナ保険証を持って  
いれば「有」、なければ  
「無」に○
- ・個人番号

処理事項	取得事由	本人確認	被保険者番号
	・ 転入 ・ 社保離脱 ・ 生保廃止 ・ 擬保取得 ・ 組合離脱 ・ 後期離脱 ・ その他	・マイナンバーカード ・運転免許証 ・その他	
確認事項	<任意継続> <input type="checkbox"/> 案内済 (社保資格喪失日から20日以内)		備考欄
	<口座振替> <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録 ( <input type="checkbox"/> 登録勸奨済)		
	<滞納状況> <input type="checkbox"/> 滞納あり (収納係へ確認)		

確認欄	入力	画像	資格	給付	賦課	収納	保健	医療	後期
-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----