

## 国民健康保険被保険者

資格取得

適用開始

資格喪失

適用終了

※太線の中を記入してください。

届出日	〇〇年〇〇月〇〇日
-----	-----------

届出人	姓氏名 国保 検診	世帯主との関係 本人 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
-----	--------------	------------------------------------------

世帯主	姓氏名 届出人と同じ	住所 中野区 弥生町 ○丁目 ○番 ○号 メゾン〇〇〇〇〇号室 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
-----	---------------	------------------------------------------------------------------

従前又は  
変更後の  
住所  
(住所異動を伴うものでない場合は、この欄の記入は不要)

枝番	資格を取得又は喪失する人 (適用を開始又は終了する人)	性別 男 女	マイナンバー カードの保険証 利用登録有無 有・無	生年月日 S63・3・3	世帯主 との続柄 主	職業等 自営業
	届出人と同じ		個人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○	個人番号の変更時期 年月日		
	コクホ ケンコウエ 国保 健康江	男 女	有・無	S63・7・7	妻	無職
	コクホ イリョウジ 国保 医療治	男 女	有・無	H28・8・8	子	小学生
		男 女	個人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○	個人番号の変更時期 年月日		
		男 女	有・無	・	・	・
		個人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○	個人番号の変更時期 年月日			

国民健康保険の 資格を取得する  
(適用を開始する) 理由 国民健康保険の 資格を喪失する  
(適用を終了する) 理由

ア(退職した)会社等の名称 株式会社 △△△△△	ア(就職した)会社等の名称 電話 ( )
電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 □ 退職した □ 就職した □ 雇用形態が変わった □ 扶養からはずれた どなたの (続柄 妻、子 姓氏名 国保 検診)	電話 ( ) □ 就職した □ 雇用形態が変わった □ 扶養になった どなたの (続柄 妻、子 姓氏名 国保 検診)

イ 会社等の健康保険の資格を喪失した日 (退職日の翌日) 〇〇年〇〇月〇〇日	イ 会社等の健康保険の資格を取得した日 年月日
ウ 転入に伴う世帯構成又は世帯主の変更の有無 有の場合(チェックをつける) □	ウ 転出に伴う世帯構成又は世帯主の変更の有無 有の場合(チェックをつける) □
エ 生活保護が廃止された(決定通知書添付) 年月日 廃止担当者名	エ 生活保護が開始された(決定通知書添付) 年月日 開始印

地域事務所名	受付番号	郵送	受付	入力	審査

届 得喪等確認方法	「適用開始」 都内の他区市町村における国保加入者が、 中野区に転入して引き続き国保に加入する場合 「適用終了」 中野区における国保加入者が、 都内の他区市町村に転出する場合 「資格取得」 ①職場の健康保険をやめて国保に加入する場合 ②生活保護廃止により国保に加入する場合 ③都外から中野区への転入と同時に国保に加入する場合 「資格喪失」 ①職場の健康保険に加入了ことにより国保をやめる場合 ②生活保護開始により国保をやめる場合 ③中野区から都外へ転出する場合	記載例 記号番号 番号
--------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

郵便送 普通	月日	
交付	回収	その他
窓口	回収	区民年月日 年月日
郵送	未回収	在留期限 年月日
未交付	紛失	
窓口	回収	区民年月日 年月日
郵送	未回収	在留期限 年月日
未交付	紛失	
窓口	回収	区民年月日 年月日
郵送	未回収	在留期限 年月日
未交付	紛失	
窓口	回収	区民年月日 年月日
郵送	未回収	在留期限 年月日
未交付	紛失	
窓口	回収	区民年月日 年月日
郵送	未回収	在留期限 年月日
未交付	紛失	

申立て欄(世帯における他の国保被保険者の有無等を含む)			
-----------------------------	--	--	--

区確認欄	本人確認	事由コード	
□ 保険料説明済	□ マイナンバーカード □ パスポート	加入	喪失
□ 主宛の保険料請求説明済	□ 運転免許証 □ 在留カード	11 転入	31 転出
□ 社保拡大チラシ	□ その他 ( )	12 社保離脱	32 社保加入
□ 滞納整理係案内済	個人番号確認	13 生保廃止	33 生保開始
□ 国保給付係案内済	書類 その他	14 出生	34 死亡
□ 国保給付係案内なし		15 職権適用開始	35 職権適用終了
□ マイナンバー不明		16 他適用開始	36 他適用終了
		17 組合離脱	37 組合加入
		18 組合加入	38 組合加入
<関連する記号番号> 国保被保険者世帯と合併する場合の当該世帯の 記号番号、又は世帯に他の国保被保険者がある 場合はその者の記号番号			