

**国民健康保険被保険者
(資格取得・喪失/適用開始・終了)届**

目黒区長あて

届出日

住所		()	お越し窓口のかなた	世帯主 世帯員 ()	世帯主以外 の場合	氏名	電話番号		
				代理人 ()	住所	□世帯主と同住所(記載省略) □代理人住所			
							年月日		
加入又は脱退する人			性別	世帯主との 続柄	マイナ保険証 の保有	職業	加入をする場合、以前の健康保険の資格喪失証明書が無い場合は、下記の太枠の中を記入してください		
1	ふりがな 氏名 生年月日 個人番号	男 女	あり なし 不明	自営業(法人・個人) 会社員(法人・個人) 学生 無職・求職中 アルバイト・パート その他()	会社名 所在地 電話 () 担当者 様 退職年月日 年月日 自己都合 会社都合				
					個番変更日				
					資格取得日 年月日 資格喪失日 年月日				
					保険者番号 () 記号 番号 全国健康保険協会 健康保険組合 共済組合 国民健康保険組合				
2	ふりがな 氏名 生年月日 個人番号	男 女	あり なし 不明	自営業(法人・個人) 会社員(法人・個人) 学生 無職・求職中 アルバイト・パート その他()	扶養喪失のとき 扶養者氏名 扶養者の生年月日 年月日				
					個番変更日				
					電話 ()				
					<備考欄> □任意継続(説明済・希望しない) □非自発的失業軽減説明済 □非自発期間内再該当 □国保取得のための証明書(有・無) □国保喪失のための証明書(有・無) □旧被扶養減免(有・無)証明書(有・無) □遡及説明済 □擬制世帯主説明済				
3	ふりがな 氏名 生年月日 個人番号	男 女	あり なし 不明	自営業(法人・個人) 会社員(法人・個人) 学生 無職・求職中 アルバイト・パート その他()	国民健康保険法施行規則の規定により、届書には届出人(世帯主)及び被保険者の個人番号を記載しなければなりません。				
					個番変更日				
					個人番号確認				
					端末 個別 通力 住民票				
本年1月1日の住所		今回の加入・脱退者 (名)			□擬制世帯主説明済				
昨年1月1日の住所									
資格異動年月日			変更		擬主	有・無	世帯変更	有・無	
加入	全部			種別 被保険者証	現 新	10-			
	一部								
脱退	全部			前 後	新 現	10-			
	一部								

取得事由	喪失事由	窓口来庁者の本人確認	点検	処理・入力	高齢証
転入 社保離脱 生保廃止 出生 その他取得 組合離脱 後期高齢離脱	転出 社保加入 生保開始 死亡 職権喪失 その他喪失日 組合加入 後期高齢該当	免許証 パスポート 年金手帳 住基カード(写真有) 保険証(国保証・社保証) マイナンバーカード その他 ()		交付・訂正 回収・未回収	交付・訂正 回収・未回収