

国民健康保険被保険者資格届(郵送受付用)

(宛先) 前橋市長

(職 権 記 載 等 調 書)

太枠の中を記入してください。

|                            |       |                      |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|----------------------------|-------|----------------------|--|---------------------------|--|-----------------------------|-----|-------------|--|-----------------------|-------------|---|-----|-----|------------------|--------------|--|
| 届 出<br>今日<br>(Today)       |       | 令和    年    月    日    |  | 異 動<br>引越日<br>(Reshuffle) |  | 令和    年    月    日           |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| 届<br>出<br>に<br>来<br>た<br>人 | 1 本 人 |                      |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            | 2 世帯主 | 電話<br>(Phone number) |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            | 3 世帯員 | 氏名<br>(Name)         |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            | 4 代理人 |                      |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| 代理人が届出の場合は下の欄も記入してください。    |       |                      |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| 代理人の住所                     |       |                      |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            |       |                      |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| 住 所<br>(Address)           |       | 都道<br>府県             |  | 市区<br>町村                  |  | 町                           |     | 番<br>番地     |  | 号                     |             | 世帯主<br>(Householder)                        |     |     |                  |              |  |
|                            |       | (アパート等)              |  |                           |  |                             |     |             |  | 号                     |             | 世帯主個人番<br>号                                 |     |     |                  |              |  |
| フリ    ガナ                   |       |                      |  |                           |  | 生年月日<br>(Date of birth)     |     | 性別<br>(Sex) |  | 続 柄<br>(Relationship) |             | マイナ保険証登録状況                                  |     |     |                  | ※職員記入欄       |  |
| 氏    名    (Name)           |       |                      |  |                           |  |                             |     |             |  |                       |             | マイナポイントを受け取られた方や<br>医療機関で利用されている方は<br>登録済に丸 |     |     |                  |              |  |
| ①                          |       |                      |  |                           |  | 大 昭 平 令                     |     | 男M          |  |                       |             | 登録済   |     | 未登録 |                  | 取得 喪失<br>その他 |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 年    月    日                 |     | 女F          |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 個人番号<br>(Individual number) |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| ①                          |       |                      |  |                           |  | 大 昭 平 令                     |     | 男M          |  |                       |             | 登録済   |     | 未登録 |                  | 取得 喪失<br>その他 |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 年    月    日                 |     | 女F          |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 個人番号<br>(Individual number) |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| ①                          |       |                      |  |                           |  | 大 昭 平 令                     |     | 男M          |  |                       |             | 登録済   |     | 未登録 |                  | 取得 喪失<br>その他 |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 年    月    日                 |     | 女F          |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 個人番号<br>(Individual number) |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| ①                          |       |                      |  |                           |  | 大 昭 平 令                     |     | 男M          |  |                       |             | 登録済   |     | 未登録 |                  | 取得 喪失<br>その他 |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 年    月    日                 |     | 女F          |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 個人番号<br>(Individual number) |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| ①                          |       |                      |  |                           |  | 大 昭 平 令                     |     | 男M          |  |                       |             | 登録済   |     | 未登録 |                  | 取得 喪失<br>その他 |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 年    月    日                 |     | 女F          |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 個人番号<br>(Individual number) |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| ①                          |       |                      |  |                           |  | 大 昭 平 令                     |     | 男M          |  |                       |             | 登録済   |     | 未登録 |                  | 取得 喪失<br>その他 |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 年    月    日                 |     | 女F          |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
|                            |       |                      |  |                           |  | 個人番号<br>(Individual number) |     |             |  |                       |             |   |     |     |                  |              |  |
| 本籍<br>(Nationality)        |       |                      |  |                           |  |                             | 筆頭者 |             |  |                       | 国保資格        |   | 記 番 |     | 旧    一<br>新    一 |              |  |
|                            |       |                      |  |                           |  |                             |     |             |  |                       | 年    月    日 |   |     |     |                  |              |  |

|   |        |  |  |
|---|--------|--|--|
| ① | 住コ □新規 |  |  |
|   | 個番 □新規 |  |  |
| ② | 住コ □新規 |  |  |
|   | 個番 □新規 |  |  |
| ③ | 住コ □新規 |  |  |
|   | 個番 □新規 |  |  |
| ④ | 住コ □新規 |  |  |
|   | 個番 □新規 |  |  |
| ⑤ | 住コ □新規 |  |  |
|   | 個番 □新規 |  |  |

|  |         |  |  |  |  |  |          |
|--|---------|--|--|--|--|--|----------|
| 摘 要  |         |  |  |  |  |  |          |
|  |         |  |  |  |  |  |          |
|  | 異動日変更不可 |  | 本人確認欄                                      |  |  |  |          |
|  | 委任状あり   |  | 免・在・パ<br>個カ・特永・無                           |  |  |  |          |
|  | 続柄確認    |  | (                      )                   |  |  |  |          |
|  | 同一世帯了承済 |  | (                      )                   |  |  |  |          |
| 身元確認欄  |         |  | 個人番号確認欄                                    |  |  |  |          |
| 免・在・パ 個カ<br>住B・保・無<br>(                      ) |         |  | 個カ・住基<br>住民票・無<br>(                      ) |  |  |  | 照合 入力 受付 |
|  |         |  |  |  |  |  |          |