

国民健康保険 資格取得・喪失（新規・異動）届書

太枠内を黒のボールペンで記入ください。

(あて先) 川口市長 令和 年 月 日 下記のとおり届出をします。						資格取得・喪失（異動事由）			被保険者記号番号	
									記号	番号
						取得	喪失	変更	新	
						転入	転出	世帯	現	
						出生	死亡	世帯主		
						社保離脱	社保加入	住所	取得・喪失・変更	
						国組離脱	国組加入	氏名	全部・一部	
						生保廃止	生保開始	取得日	社保本人別扶養	本人・扶養
						職権回復	職権抹消	喪失日	社保番号	
						後期離脱	障害認定	在留期間	勤務先	
						その他	その他		保険者番号	
						・即時更正 ()年度 済・未 ↳申告指導 済・未				
						・納税通知書()年度				
						・納付書 年度 期 年度 期 年度 期 (交付・郵送・郵送依頼) 済 口座 (有・無) ↳名義人〔主・他〕 期～停止・付替ハード済				
						・納付確認【完納・未納(指導)・納税相談・分納中】				
						備考欄				
						受付印				
						() 受付				
						交付	窓口・郵送・未交付	受付入力	交付物	照合
						回収	返納・未返納・戻り	㊦	確認書 お知らせ	

※ 社会保険に加入・脱退したかたは、証明書（資格取得・喪失証明書等）を添付してください。 マイナ保険証はマイナナンバーカードが有効期限内かつ電子証明書（5年毎に更新が必要）が有効であるものに限りです。