

樣式第 10 号

受付事務所

國民健康保險 學遠 被保險者 該當 非該當 屆

(宛先)姫路市長

年 月 日

どなたのものですか いすれかに✓をつけてください	氏名			生年月日																																												
				昭・平・令・西暦		年月日																																										
個人番号			現在の住民登録地																																													
<p><input type="checkbox"/> 修学のためマル学証が必要になった</p> <table border="1"> <tr> <td>学校名</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>現在の学年</td> <td>年</td> <td>修学年数</td> <td colspan="4">年間</td> </tr> <tr> <td>卒業予定年月日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td colspan="4">日まで</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 施設入所のためマル遠証が必要になった</p> <table border="1"> <tr> <td>施設名</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> マル学・マル遠証が不要になった</p>							学校名							所在地							現在の学年	年	修学年数	年間				卒業予定年月日	年	月	日まで				施設名							所在地						
学校名																																																
所在地																																																
現在の学年	年	修学年数	年間																																													
卒業予定年月日	年	月	日まで																																													
施設名																																																
所在地																																																
届出人(世帯主)		住所	姫路市																																													
		氏名																																														
		個人番号																																														
		電話	(—	—)																																										
申請者(世帯主以外の場合)		住所																																														
		氏名																																														
		続柄	(世帯主からみて)																																													
		電話	(—	—)																																										

下欄には記入しないでください。

受付	作成・交付・回収・確認			
	郵送	手渡	学・遠 該當者	カード・通知・番確・職権
	回収	未回収	世帯主	カード・通知・番確・職権

課(所)長	課長補佐	係 長	係

Himeji — 国民健康保険異動届出書 — National Health Insurance Application

Deadline: Must be submitted within 14 days of the qualifying event (losing employer insurance, moving in, birth, etc.) | Cost: Free | Penalty: Late enrollment means you still owe premiums from the eligibility date, and medical costs incurred during the gap are not covered.

WHAT TO BRING

>> Enrolling after leaving employer insurance

- | | |
|---|-------------|
| * Certificate of Health Insurance Loss (from former employer) | 健康保険資格喪失証明書 |
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card (or My Number notification) | マイナンバーカード |
| Bank passbook & registered seal (for auto-debit setup) | 通帳・届出印 |

>> Enrolling after moving to a new ward

- | | |
|--|-----------|
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card | マイナンバーカード |
| Moving-Out Certificate (from previous ward) (If also doing residence registration) | 転出証明書 |

>> Leaving NHI (got employer insurance)

- | | |
|---|-------------|
| * New health insurance card (from employer) | 新しい健康保険証 |
| * NHI qualification confirmation document | 国民健康保険資格確認書 |
| * My Number Card | マイナンバーカード |

COMMON MISTAKES

X Not enrolling within 14 days

-> You owe premiums retroactively from the eligibility date, but medical expenses during the gap are not covered.

X Forgetting to disenroll from NHI after getting employer insurance

-> You will be double-billed for premiums. NHI does not automatically cancel.

X Not bringing the Certificate of Health Insurance Loss

-> The ward office cannot process your enrollment. Ask your former employer to issue this document.

AFTER YOU SUBMIT

1. You receive a qualification confirmation document (資格確認書) — keep this as proof of insurance
2. Monthly premium notices arrive by mail. Pay at convenience stores, banks, or set up auto-debit
3. Dependents can be enrolled on the same form — list all household members
4. Premiums are calculated based on your previous year's income

セクション 1 — Section 1

1 様式第 10 号
2 受付事務所

4 国民健康保険
3 該当
5 非該当
6 被保険者
7 年月日
8 生年月日
9 氏名
10 どなたの

11 (宛先) 姫路市長

10	氏名	8	生年月日
		昭・平・令・西暦	年月日

1 様式第 10 号 [様式第 10 号]

2 受付事務所 Reception / Received

Staff use - indicates form was received. Do not fill in.

3 該当 [該當]

4 国民健康保険 被保険者 届 National Health Insurance

Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory.

5 非該当 [非該當]

6 年月日 [年月日]

7 生年月日 Date of birth

Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.

8 昭・平・令・西暦 Western calendar

Use Gregorian calendar years (e.g., 2024) instead of Japanese era years



Form p.1

セクション 2 — Section 2

い の も の で す か い ず れ か に 	① 個人番号		年 月 日	
			② 現在の住民登録地	
	<input type="checkbox"/> 修学のためマル学証が必要になった			
	学校名			
	所在地			
③	④ 現在の学年	⑤ 年	⑥ 修学年数	⑦ 年間

1 個人番号 [個人番号]

2 現在の住民登録地 [現在の住民登録地]

3 □ 修学のためマル学証が必要になった [□ 修学のためマル学証が必要になった]

4 現在の学年 [現在の学年]

5 修学年数 [修学年数]

6 年間 [年間]



Form p.1

セクション3 — Section 3

に ✓ を つ け て く だ さ い	① 現在の学年	年	② 修学年数	③ 年間	
	④ 卒業予定年月日	⑤ 年	月	日まで	
	<input type="checkbox"/> 施設入所のためマル遠証が必要になった				
	施設名				
	所在地				
	<input type="checkbox"/> マル学・マル遠証が不要になった				
	⑧ 届出人(世帯主) 住 所 ⑨ 姫路市				

1 現在の学年 [現在の学年]

2 修学年数 [修学年数]

3 年間 [年間]

4 卒業予定年月日 [卒業予定年月日]

5 年 月 日まで [年 月 日まで]

6 施設入所のためマル遠証が必要になった [施設入所のためマル遠証が必要になった]7 マル学・マル遠証が不要になった [マル学・マル遠証が不要になった]

8 届出人(世帯主) 住 Applicant / Person filing the form / Head of household

The person physically submitting the form. Usually yourself. The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.

9 所 姫路市 [所 姫路市]



Form p.1

セクション 4 — Section 4

① 届出人(世帯主)	住 所	姫路市
	氏 名	
③ 個人番号	<input type="text"/>	
④ 電 話	(- - -)	
⑤ 申請者(世帯主以外の場合)	住 所	
	氏 名	
⑥ 続 柄	(世帯主からみて)	
⑦ 電 話	(- - -)	
⑧ 被保険者番号	<input type="text"/>	
⑨ 枝番	<input type="text"/>	

1 届出人 (世帯主) 住 Applicant / Person filing the form / Head of household

The person physically submitting the form. Usually yourself. The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.

2 所 姫路市 [所 姫路市]

3 個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

4 話 (- - -) [話 (- - -)]

5 申請者(世帯主以外の場合) 住 Head of household

The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.

6 続 柄 (世帯主からみて) Head of household / From

The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household. Used to indicate the starting point (previous address, etc.)

7 話 (- - -) [話 (- - -)]

8 被保険者番号 Insured Person Number

Enter your health insurance member number found on your insurance card (国民健康保険証 or employee insurance card)

9 枝番 [枝番]



Form p.1

セクション 5 — Section 5

1 被保険者番号								2 枝番		
3 下欄には記入しないでください										
5 受付	6 作成・交付・回収・確認			7 課(所)長	8 課長補佐	9 係長	10 係			
	9 郵送	10 手渡	11 学・遠							

1 被保険者番号 Insured Person Number

Enter your health insurance member number found on your insurance card (国民健康保険証 or employee insurance card)

2 枝番 [枝番]

3 下欄には記入しないでください Do not

This typically appears before other text to indicate something should not be done or does not apply

4 課(所)長 課長補佐 Section chief

Staff use only - do not fill in

5 受付 Reception / Received

Staff use - indicates form was received. Do not fill in.

6 作成・交付・回収・確認 [作成・交付・回収・確認]

7 係長 Section chief

Staff use only - do not fill in

8 学・遠 [学・遠]

9 郵送 [郵送]

10 手渡 [手渡]

11 カード・通知・番確・職権 [カード・通知・番確・職権]



Form p.1

セクション 6 — Section 6

	郵送	手渡	該当者	カード・通知・番確・職権				
1	回 収	未回収	2	世帯主	カード・通知・番確・職権			

1 郵送 [郵送]

2 手渡 [手渡]

3 カード・通知・番確・職権 [カード・通知・番確・職権]

4 回収 [回収]

5 未回収 [未回収]

6 世帯主 カード・通知・番確・職権 Head of household

The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.



Form p.1

COUNTER PHRASES

Point and show these to ward office staff

FINDING THE COUNTER

すみません、国民健康保険の窓口はどこですか？

Sumimasen, kokumin kenkō hoken no madoguchi wa doko desu ka?

Excuse me, where is the National Health Insurance counter?

ENROLLING

国民健康保険に加入したいのですが

Kokumin kenkō hoken ni kanyū shitai no desu ga

I would like to enroll in National Health Insurance

CANCELLING

国民健康保険をやめたいのですが

Kokumin kenkō hoken wo yametai no desu ga

I would like to cancel my National Health Insurance

SHOWING PROOF

資格喪失証明書を持っています

Shikaku sōshitsu shōmeisho wo motteimasu

I have my Certificate of Health Insurance Loss

ASKING ABOUT PREMIUMS

保険料はいくらですか

Hokenryō wa ikura desu ka?

How much is the insurance premium?

LEFT PREVIOUS JOB

会社を辞めたので、国保に切り替えたいです

Kaisha wo yameta node, kokuhō ni kirikae tai desu

I left my company and want to switch to National Health Insurance