

再

発行者

受付 No.

茨木市国民健康保険

資格確認書・高齢受給者証
資格情報のお知らせ再交付申請書
再通知申請書

被保険者記号・番号				記号	茨国	番号						
被 保 険 者	氏名				生年月日				希望する 書類の種類			
	個人番号											
					昭和 平成 令和	年 月 日			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ			
					昭和 平成 令和	年 月 日			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ			
					昭和 平成 令和	年 月 日			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ			
					昭和 平成 令和	年 月 日			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ			

高齢受給者証

被 保 険 者	氏名				生年月日				
	個人番号								
					昭和 平成 令和	年 月 日			
					昭和 平成 令和	年 月 日			
					昭和 平成 令和	年 月 日			
					昭和 平成 令和	年 月 日			

再交付(再通知)申請の理由		その他 紛失・盗難・汚損・未着 ()
---------------	--	---------------------------

上記のとおり申請します。

年 月 日

住 所 茨木市

(申請先)

茨木市長

申請者氏名
(世帯主)

処理欄	資格確認書等交付	本人確認
	郵送(/)・手渡し	1.運転免許証 2.個人番号カード 3.パスポート 4.その他()

Ibaraki Osaka — 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 (Part 1/2)

再	1 発行者 受付 No.																		
6 茨木市国民健康保険 資格確認書・高齢受給者証 7 資格情報のお知らせ 8 再交付申請書 9 再通知申請書																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">10 被保険者記号・番号</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">11 記号 茨国</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">12 番号</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">13 氏名 14 個人番号</td> <td style="padding: 5px;">15 生年月日</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 16 昭和 年 月 日 17 平成 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 18 希望する書類の種類 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 19 昭和 年 月 日 20 平成 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ </td> </tr> </table>		10 被保険者記号・番号	11 記号 茨国	12 番号	13 氏名 14 個人番号		15 生年月日			16 昭和 年 月 日 17 平成 年 月 日			18 希望する書類の種類 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ			19 昭和 年 月 日 20 平成 年 月 日			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ
10 被保険者記号・番号	11 記号 茨国	12 番号																	
13 氏名 14 個人番号		15 生年月日																	
		16 昭和 年 月 日 17 平成 年 月 日																	
		18 希望する書類の種類 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ																	
		19 昭和 年 月 日 20 平成 年 月 日																	
		<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ																	

- 1 発行者 [発行者]
- 2 受付 No [受付 No]
- 3 資格確認書・高齢受給者証 [資格確認書・高齢受給者証]
- 4 再交付申請書 [再交付申請書]
- 5 茨木市国民健康保険 National Health Insurance
Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory.
- 6 被保険者記号・番号 [被保険者記号・番号]
- 7 記号茨国 [記号茨国]
- 8 番号 Number
Enter your residence card number or other relevant identification number as specified in the form instructions.
- 9 氏名 [氏名]
- 10 生年月日 Date of Birth
Enter your birth date in the Japanese format: year/month/day (often using the Japanese imperial calendar system)
- 11 書類の種類 [書類の種類]
- 12 個人番号 [個人番号]
- 13 平成 年 月 日 [平成 年 月 日]
- 14 資格情報のお知らせ Qualification
Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)
- 15 平成 年 月 日 [平成 年 月 日]



セクション 1 — Section 1 (Part 2/2)

1	險	昭和 平成 令和	年	月	日	<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ
---	---	----------------	---	---	---	---

1 資格情報のお知らせ Qualification

Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)



セクション 2 — Section 2

者				昭和 平成 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ
				昭和 平成 令和	年 月 日	
				昭和 平成 令和	年 月 日	
高齢受給者証						
被 保 険 者	氏 名		生 年 月 日		<input type="checkbox"/> 昭和 平成 令和 <input type="checkbox"/> 年 月 日	
	個人 番 号					
⑫ 再 交 付 (再 通 知) 申 請 の 理 由 ⑬ その他 紛失・盗難・汚損・未着 ()						

1 平成 年 月 日 [平成 年 月 日]

2 資格情報のお知らせ Qualification

Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)

3 平成 年 月 日 [平成 年 月 日]

4 資格情報のお知らせ Qualification

Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)

5 高齢受給者証 [高齢受給者証]

6 氏 名 [氏 名]

7 生 年 月 日 Date of Birth

Enter your birth date in the Japanese format: year/month/day (often using the Japanese imperial calendar system)

8 個 人 番 号 [個人 番 号]

9 平成 年 月 日 [平成 年 月 日]

10 平成 年 月 日 [平成 年 月 日]

11 その他 Other

Use this section for any additional information not covered in other fields

12 再 交 付 (再 通 知) 申 請 の 理 由 [再 交 付 (再 通 知) 申 請 の 理 由]

13 紛失・盗難・汚損・未着 [紛失・盗難・汚損・未着]

14 上記のとおり申請します。



セクション 3 — Section 3

1. 上記のとおり申請します。	
2. 年 月 日	
3. 住 所 茨木市	
4. (申請先) (茂木市長)	
5. 申請者氏名 (世帯主) (申請者氏名 (世帯主))	
6. 資格確認書等交付 (資格確認書等交付)	
7. 本人確認 (本人確認)	
8. 郵送 (/) · 手渡し (郵送 (/) · 手渡し)	
9. 1.運転免許証 2.個人番号カード 3.パスポート 10. 4.その他()	
11. 楊欄 郵送 (/) · 手渡し [楊欄 郵送 (/) · 手渡し]	
12. 4.その他 () Other (/ Other)	

1. 上記のとおり申請します。

2. 年 月 日 [年 月 日]

3. 住 所 [住 所]

4. 茂木市 [茨木市]

5. (申請先) [(申請先)]

6. 茂木市長 [茨木市長]

7. 申請者氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

8. 本人確認 [本人確認]

9. 資格確認書等交付 [資格確認書等交付]

10. 1.運転免許証 2.個人番号カード 3.パスポート Driver's license / Passport / My Number (Individual Number)

Bring your physical driver's license as identification Bring your passport as identification when submitting this form

11. 楊欄 郵送 (/) · 手渡し [楊欄 郵送 (/) · 手渡し]

12. 4.その他 () Other (/ Other)

Use this field for any information that doesn't fit in the standard categories above Use this section for any additional information not covered in other fields



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