

国民健康保険 加入届(社会保険喪失のため)

あて先 茅ヶ崎市長

マイナンバー(個人番号)を保険年金課担当職員が確認し記載することに了承し、次のとおり届出します。

届出日	年 月 日
世帯主 (届出人)	氏名
	住所
	TEL

国民健康保険に加入する人

	カナ氏名	生年月日	マイナンバーカードへの保険証利用登録 ※不明な場合は「なし」に○
			氏名
1	フリガナ	年 月 日	あり・なし
2	フリガナ	年 月 日	あり・なし
3	フリガナ	年 月 日	あり・なし
4	フリガナ	年 月 日	あり・なし
5	フリガナ	年 月 日	あり・なし
6	フリガナ	年 月 日	あり・なし

太枠内を記入いただき、次の書類を同封してご送付ください。

**■加入される方全員の名前が記入された健康保険の
資格喪失日が確認できる書類の写し
(資格喪失証明書、退職証明書、離職票-1、2 等)**

※添付いただいた画像から必要な社会保険情報が確認できなかった場合は、マイナンバーを活用し、社会保険の資格喪失日等を照会することができます。

保険年金課処理欄		收受印
取扱職員	送付年月日	
備考欄		

Chigasaki — 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)

① 国民健康保険 加入届(社会保険喪失のため)

② あて先 茅ヶ崎市長	③ マイナンバー(個人番号)を保険年金課担当職員が確認し記載することに了承し、次のとおり届出します。			
④ 届出日		⑤ 年	月	日
⑥ 氏名				
⑦ 住所				
⑧ 世帯主 (届出人)				
⑨ TEL				
⑩ 国民健康保険に加入する人				
⑪ カナ氏名		⑫ 生年月日		⑬ マイナンバーカードへ ⑭ 保険証利用登録 ※不明な場合は 「なし」マーク
⑮ 氏名				

1 国民健康保険 加入届 (社会保険喪失のため) National Health Insurance

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

2 あて先 茅ヶ崎市長 [あて先 茅ヶ崎市長]

3 マイナンバー(個人番号)を保険年金課担当職員が確認し記載することに了承し、次のとおり届出します
My Number (Individual Number) / My Number / Pension

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after. Enter your 12-digit Individual Number from your My Number card or notification

4 届出日 [届出日]

5 年 月 日 [年 月 日]

6 氏名 Full name

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

7 住所 Address

Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.

8 世帯主 Head of household

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

9 (届出人) Applicant / Person filing the form

The person physically submitting the form. Usually yourself.

10 国民健康保険に加入する人 National Health Insurance / To do/perform

Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory. This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling

11 マイナンバーカードへ My Number Card / My Number Card / My Number

Plastic IC card with your 12-digit Individual Number. Can be used as primary ID.

Apply at your ward office after receiving the notification letter. Japan's national ID card with IC chip - bring original if you have one

12 カナ氏名 Full name

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

13 生年月日 Date of birth

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



セクション 1 — Section 1 (Part 1/2) (continued)

① 国民健康保険 加入届(社会保険喪失のため)

② あて先 茅ヶ崎市長
③ マイナンバー(個人番号)を保険年金課担当職員が確認し記載することに了承し、次のとおり届出します。

④ 氏名	⑤ 届出日	⑥ 年 月 日
⑦ 世帯主 (届出人)	⑧ 住所	
	⑨ TEL	

⑩ 国民健康保険に加入する人

⑪ カナ氏名	⑫ 氏名	⑬ 生年月日	⑭ マイナンバーカードへ ⑮ の保険証利用登録 ※不明な場合は 「なし」マーク
--------	------	--------	--

14 ※不明な場合は [※不明な場合は]

15 氏名 Full name

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

セクション 1 — Section 1 (Part 2/2)

1	① フリガナ	② 年 月 日	③ 「なし」に○ あり・なし
---	--------	---------	-------------------

1 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

2 年 月 日 [年 月 日]

3 あり・なし [あり・なし]



Form p.1

セクション 2 — Section 2

2	1 フリガナ	2 年 月 日	3 あり・なし
3	4 フリガナ	5 年 月 日	6 あり・なし
4	7 フリガナ	8 年 月 日	9 あり・なし
5	10 フリガナ	11 年 月 日	12 あり・なし
6	13 フリガナ	14 年 月 日	15 あり・なし

1 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

2 年 月 日 [年 月 日]

3 あり・なし [あり・なし]

4 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

5 年 月 日 [年 月 日]

6 あり・なし [あり・なし]

7 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

8 年 月 日 [年 月 日]

9 あり・なし [あり・なし]

10 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

11 年 月 日 [年 月 日]

12 あり・なし [あり・なし]

13 フリガナ Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.

14 年 月 日 [年 月 日]

15 あり・なし [あり・なし]



Form p.1

セクション3 — Section 3

<p>① 太枠内を記入いただき、次の書類を同封してご送付ください。</p> <p>② ■加入される方全員の名前が記入された健康保険の 資格喪失日が確認できる書類の写し (資格喪失証明書、退職証明書、離職票-1、2 等)</p> <p>③ ※添付いただいた画像から必要な社会保険情報が確認できなかった場合は、マイナンバーを活用し、社会保険の資格喪失日等を照会することがあります。</p>	<p>④ 保険年金課処理欄</p> <p>⑤ 取扱職員</p> <p>⑥ 備考欄</p>	<p>⑦ 収受印</p> <p>⑧ 送付年月日</p>	
--	--	-----------------------------	--

1 太枠内を記入いただき、次の書類を同封してご送付ください。 [太枠内を記入いただき、次の書類を同封してご送付ください。]

2 ■加入される方全員の名前が記入された健康保険の Person who
This appears to be part of a longer phrase - look for the complete text starting with the preceding characters

3 資格喪失日が確認できる書類の写し Copy / Qualification
Refers to certified copies of documents that may be required Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)

4 (資格喪失証明書、退職証明書、離職票-1、2 等) Qualification
Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)

5 ※添付いただいた画像から必要な社会保険情報が確認できなかった場合は、マイナンバーを活用
My Number / No./Number / From
Enter your 12-digit Individual Number from your My Number card or notification
This typically precedes a number field (like address number or form number)

6 収受印 Seal (inkan / hanko)
Personal seal stamp. Most ward offices accept a written signature for foreigners instead.

7 保険年金課処理欄 Processing / Pension
Staff use - processing status. Do not fill in. Select your pension type (National Pension, Employee Pension, etc.)

8 取扱職員 [取扱職員]

9 送付年月日 [送付年月日]

10 備考欄 Remarks / Notes
Space for additional information or special circumstances. Usually optional.



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