

国民健康保険資格確認書交付申請書

(宛先) 前橋市長 次のとおり申請します。

申請日	年 月 日			
申請者	氏名		電話	
	住所			
	世帯主からみた関係			<input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 () <input type="checkbox"/> その他 ()
世帯主	氏名		個人番号	

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

住 所		<input type="checkbox"/> 同上				
1	(フリガナ)		性別	生年月日		
	氏名		男・女	年 月 日		
2	(フリガナ)		性別	生年月日		
	氏名		男・女	年 月 日		
3	(フリガナ)		性別	生年月日		
	氏名		男・女	年 月 日		
4	(フリガナ)		性別	生年月日		
	氏名		男・女	年 月 日		
5	(フリガナ)		性別	生年月日		
	氏名		男・女	年 月 日		
申請理由		1.再交付 (紛失等)				
		2.保険証利用登録済みだが現在有効なマイナ保険証なし (マイナンバーカードの紛失・更新中、マイナ保険証反映前に受診予定)				
		3.要配慮者 (被保険者本人が高齢者又は障害者等でマイナンバーカードでの受診が困難)				
		4.在留期限の更新				
[本人確認]		[身元確認]		[個人番号確認]		申請理由3.の場合
<input type="checkbox"/> 免許証		<input type="checkbox"/> 免許証		<input type="checkbox"/> 個人番号カード		今回のみ ・ 継続
<input type="checkbox"/> パスポート		<input type="checkbox"/> パスポート		<input type="checkbox"/> 通知カード		
<input type="checkbox"/> 個人番号カード		<input type="checkbox"/> 個人番号カード		<input type="checkbox"/> 住民票 (個人番号記載あり)		
<input type="checkbox"/> 在留カード		<input type="checkbox"/> 在留カード		<input type="checkbox"/> その他 ()		
<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()				

Maebashi — 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 in

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

国民健康保険資格確認書交付申請書

2

(宛先) 前橋市長

次のとおり申請します。

3

申請日

年

月

日

4

電話

氏名

住所

世帯主からみた関係

世帯主本人

世帯員 ()

その他 ()

氏名

個人番号

10

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

11

住所

同上

12

(フリガナ)

13

性別

14

生年月日

- 1

国民健康保険資格確認書交付申請書

National Health Insurance / Qualification

Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory. Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)
- 2

(宛先) 前橋市長

次のとおり申請します。
- 3

申請日

年

月

日

[申請日 年 月 日]
- 4

電話

Phone number

Japanese mobile number preferred. Some forms accept overseas numbers.
- 5

氏名

Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 6

住所

Address

Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.
- 7

世帯主からみた関係

世帯主本人

世帯員 ()

その他 ()

Other (/ Head of household / Other

Use this field for any information that doesn't fit in the standard categories above The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.
- 8

氏名

Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 9

個人番号

My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.
- 10

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

To do/perform / From

This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling Used to indicate the starting point (previous address, etc.)
- 11

同上

[同上]
- 12

住所

[住所]
- 13

(フリガナ)

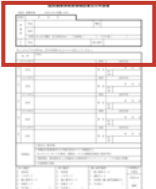
Phonetic reading (katakana)

Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.
- 14

性別

Gender

男 (otoko) = Male, 女 (onna) = Female. Circle the appropriate one.



セクション 1 — Section 1 (continued)

1

国民健康保険資格確認書交付申請書

2

(宛先) 前橋市長

次のとおり申請します。

3

申請日

年

月

日

4

氏名

5

電話

6

住所

7

世帯主からみた関係

8

☐世帯主本人

☐世帯員 ()

☐その他 ()

9

世帯主

10

氏名

11

個人番号

12

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

13

住所

14

☐同上

15

(フリガナ)

16

性別

17

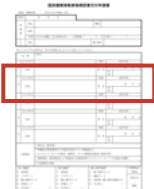
生年月日

15 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 2 — Section 2 (Part 1/2)

1	氏名	男・女	年 月 日
(フリガナ)	性別	生年月日	
2	氏名	男・女	年 月 日
(フリガナ)	性別	生年月日	
3	氏名	男・女	年 月 日

- 1 年 月 日 [年 月 日]
- 2 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 3 男・女 Male・Female
Circle or check the appropriate gender
- 4 個人 [個人]
- 5 (フリガナ) Phonetic reading (katakana)
Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.
- 6 性別 Gender
男 (otoko) = Male, 女 (onna) = Female. Circle the appropriate one.
- 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 年 月 日 [年 月 日]
- 9 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 10 男・女 Male・Female
Circle or check the appropriate gender
- 11 個人 [個人]
- 12 (フリガナ) Phonetic reading (katakana)
Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.
- 13 性別 Gender
男 (otoko) = Male, 女 (onna) = Female. Circle the appropriate one.
- 14 生年月日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.
- 15 年 月 日 [年 月 日]



セクション 2 — Section 2 (Part 2/2)

3	1氏名	2男・女	3個人	年 月 日
---	-----	------	-----	-------

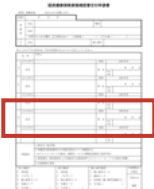
- 1 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 2 男・女 Male・ Female
Circle or check the appropriate gender
- 3 個人 [個人]



セクション 3 — Section 3 (Part 1/2)

3	氏名	男・女	年 月 日
4	(フリガナ)	性別	生年月日
4	氏名	男・女	年 月 日
11	(フリガナ)	性別	生年月日
5	氏名	男・女	年 月 日

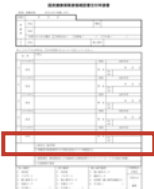
- 1 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 2 男・女 Male・ Female
Circle or check the appropriate gender
- 3 個人 [個人]
- 4 (フリガナ) Phonetic reading (katakana)
Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.
- 5 性別 Gender
男 (otoko) = Male, 女 (onna) = Female. Circle the appropriate one.
- 6 生年月日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.
- 7 年 月 日 [年 月 日]
- 8 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 9 男・女 Male・ Female
Circle or check the appropriate gender
- 10 個人 [個人]
- 11 (フリガナ) Phonetic reading (katakana)
Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.
- 12 性別 Gender
男 (otoko) = Male, 女 (onna) = Female. Circle the appropriate one.
- 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.
- 14 年 月 日 [年 月 日]
- 15 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.



セクション 3 — Section 3 (Part 2/2)

5	氏名	男・女	年 月 日	
			個人 番号	
申請理由	1.再交付（紛失等）			
	2.保険証利用登録済みだが現在有効なマイナ保険証なし （マイナンバーカードの紛失・更新中、マイナ保険証反映前に受診予定）			

- 1男・女 Male・Female
Circle or check the appropriate gender
- 2個人 [個人]
- 31.再交付（紛失等） [1.再交付（紛失等）]
- 42.保険証利用登録済みだが現在有効なマイナ保険証なし Health insurance card
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks.
- 5（マイナンバーカードの紛失・更新中、マイナ保険証反映前に受診予定） My Number Card / My Number Card / My Number Card
Japan's national ID card with IC chip - bring if you have one 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.
- 6申請理由 [申請理由]



セクション 4 — Section 4 (Part 1/2)

2. 保険証利用登録済みだが現在有効なマイナ保険証なし			
(マイナンバーカードの紛失・更新中、マイナ保険証反映前に受診予定)			
3. 要配慮者 (被保険者本人が高齢者又は障害者等でマイナンバーカードでの受診が困難)			
4. 在留期限の更新			
8. [本人確認]	7. [身元確認]	6. [個人番号確認]	5. 申請理由3. の場合
10. <input type="checkbox"/> 免許証	11. <input type="checkbox"/> 免許証	12. <input type="checkbox"/> 個人番号カード	今回のみ
13. <input type="checkbox"/> パスポート	14. <input type="checkbox"/> パスポート	15. <input type="checkbox"/> 通知カード	

- 1 (マイナンバーカードの紛失・更新中、マイナ保険証反映前に受診予定) My Number Card / My Number Card / My Number Card
Japan's national ID card with IC chip - bring if you have one 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.
- 2 申請理由 [申請理由]
- 3 3. 要配慮者 (被保険者本人が高齢者又は障害者等でマイナンバーカードでの受診が困難)
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
- 4 4. 在留期限の更新 [4. 在留期限の更新]
- 5 申請理由3. [申請理由3.]
- 6 [本人確認] [[本人確認]]
- 7 [身元確認] [[身元確認]]
- 8 [個人番号確認] My Number (Individual Number)
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.
- 9 の場合 [の場合]
- 10 ☐ 免許証 [免許証]
- 11 ☐ 免許証 [免許証]
- 12 ☐ 個人番号カード My Number (Individual Number)
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.
- 13 ☐ パスポート Passport
Bring your passport as identification when submitting this form
- 14 ☐ パスポート Passport
Bring your passport as identification when submitting this form
- 15 ☐ 通知カード [通知カード]



セクション 4 — Section 4 (Part 2/2)

<div><div>2</div><div>5</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> パスポート</div><div><input type="checkbox"/> 個人番号カード</div><div><input type="checkbox"/> 在留カード</div><div><input type="checkbox"/> その他 ()</div></div>	<div><div>3</div><div>6</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> パスポート</div><div><input type="checkbox"/> 個人番号カード</div><div><input type="checkbox"/> 在留カード</div><div><input type="checkbox"/> その他 ()</div></div>	<div><div>4</div><div>7</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 通知カード</div><div><input type="checkbox"/> 住民票 (個人番号記載あり)</div><div><input type="checkbox"/> その他 ()</div></div>	<div><div>1</div><div>8</div></div> <div><div>今回のみ</div><div>・</div><div>継続</div></div>
---	---	---	---

- 1

今回のみ

[今回のみ]
- 2

☐ 個人番号カード

My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.
- 3

☐ 個人番号カード

My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.
- 4

☐ 住民票 (個人番号記載あり)

My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.
- 5

☐ 在留カード

Residence Card

ID card for foreign residents with mid- to long-term visas. Issued at the airport or immigration office. Must carry at all times.
- 6

☐ 在留カード

Residence Card

ID card for foreign residents with mid- to long-term visas. Issued at the airport or immigration office. Must carry at all times.
- 7

☐ 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
- 8

継続

[継続]
-
- Generated 2026-02-18 from github.com/wkesner/japan-forms | Not an official government document
- Form p.1

セクション 5 — Section 5

<div>1</div> <div>5</div> <div><input type="checkbox"/> 在留カード</div> <div><input type="checkbox"/> その他 ()</div>	<div>2</div> <div>6</div> <div><input type="checkbox"/> 在留カード</div> <div><input type="checkbox"/> その他 ()</div>	<div>3</div> <div><input type="checkbox"/> その他 ()</div>	<div>4</div> <div>継続</div>
---	---	--	----------------------------

- 1

☐ 在留カード Residence Card

ID card for foreign residents with mid- to long-term visas. Issued at the airport or immigration office. Must carry at all times.
- 2

☐ 在留カード Residence Card

ID card for foreign residents with mid- to long-term visas. Issued at the airport or immigration office. Must carry at all times.
- 3

☐ 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
- 4

継続 [継続]
- 5

☐ 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
- 6

☐ 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, kokuho ni kirikae tai desu

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