

# 国民健康保険資格取得届【郵送専用】

処理年月日

堺市 区長殿

記号			番号									
----	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(フリガナ)  
世帯主  
氏名

現在の住所

〒

日中連絡のとれる電話番号

( ) - (自宅、携帯(世帯主・ )、その他( ))

今年1月1日現在の住所

<堺市でなかった場合のみ記入してください>

前年1月1日現在の住所

<堺市でなかった場合のみ記入してください>

現在または新記号番号 普主・擬主・普変 減額 納付方法 納付書・口座 徴収区分 普・特・併 証区分 長・短・資 送付先登録あり 堺市住登J・他市住特T

今回国保に加入される方、されない方を含めた同一世帯全員の氏名(上段はフリガナ)

性別 生年月日

今回加入されない方の現在加入している健康保険

統柄 事由 異動年月日

後期関連 所得照会

1 男・女

2 男・女

3 男・女

4 男・女

5 男・女

□ 堺市の国民健康保険  
□ 社会保険  
□ 国民健康保険組合  
□ 後期高齢者医療

主管課	受付	No.
受付者		

他の健康保険等は別添のとおり

同封書類チェックリスト

- 国民健康保険資格取得届【郵送専用】(この用紙)
- 健康保険資格喪失証明書(コピー可) (加入される方全員の資格喪失日が分かるもの)  
※ご注意』「雇用保険の資格喪失日」や「退職日」の証明書ではなく、必ず『直前に加入了していた健康保険の資格喪失日』が分かる証明書を同封してください。
- 本人確認書類のコピー(世帯主分のみ)

※ 書類の不備がある場合は、書類一式を返送することができます。記載漏れや不足書類がないか十分にご確認のうえ郵送してください。

出支給・未支給

直接払 差額あり(支給・未支給)・なし  
不支給 母社保(現在・年月日まで)・その他

受付日 入力日

新規・  
更正期別 期 特別徴収  
期 中止期別 期

手書き加入証番号  
手書き加入証発行済み

入力チェック  
口手書き加入証  
発行済み

老障ひ子年介後  
(国保に関する説明及び指導等)  
□ 任継説明済 □ 社保扶養指導  
□ 給付開始日(受診有り)及給付願い受理・特給不可説明済)・無) □ 保険料遅延  
□ 転入所得(増・減) □ 簡申 □ 納付相談(分納・承認・ )  
□ 減免(受付済・説明済) □ 非自発(受付済・説明済) )  
□ 介護2号年到者保険料増 □ 介護1号年到者保険料  
□ 旧被扶養者資格喪失連絡票 □ 異動連絡票(旧被扶養者・特定)(受・渡)  
□ 納付書 年度 期分~ 期分 交付済 □ MPN受付済 □ 還付  
□ 全喪失保険料(月割差額)確認済 □ 襲失後受診(有/返還金説明済・無)  
・全喪時差額保険料口座振替了承済  
・全喪時差額保険料納付書交付(口座廃止最終引落 月入力済・口座停止 月入力済)

(高齢受給者証に関する説明及び指導等)  
□ 証対象者確認済 □ 75歳年到時説明済  
□ 遷及得喪による負担割合変更ある旨説明済 □ 世帯の所得により負担割合変更ある旨説明済

備考

□ 擬主かつ滞納無  
(擬主変可否判定)  
遷及 月 日迄