

様式第2号

国民健康保険

資格取得・喪失（新規・異動）届書

記入例

太枠内を黒のボールペンで記入ください。

(あて先) 川口市長			平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			資格取得・喪失(異動事由)		記号		番号	
下記のとおり届出(保険証交付請求)をします。											
(届出人又は代理人に代り記入)	氏名	川口 太郎			世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 同世帯() <input type="checkbox"/> 別世帯()		転入			
	住所	川口市青木2-1-1									
	連絡先	048 (258) 1110			自宅	携帯電話	勤務先				
現住所				川口市青木2-1-1		現世帯主氏名		川口 太郎			
前住所				前世帯主氏名		前世帯主氏名					
加入・脱退・異動するかた	氏名(フリガナ)		生年月日		性別	続柄	職業				
	① カワグチ タロウ		昭和・平成		男	本人	会社員				
	川口 太郎		62年 1月 1日		女						
	② カワグチ ハナコ		昭和・平成		男	妻	パート				
	川口 花子		60年 1月 1日		女						
	③ カワグチ シロウ		昭和・平成		男	子	学生				
	川口 次郎		8年 1月 1日		女						
	④ カワグチ サブロー		昭和・平成		男	子	学生				
	川口 三郎		10年 1月 1日		女						
	⑤ カワグチ シロウ		昭和・平成		男	子	学生				
川口 四郎		12年 1月 1日		女							

添付書類

①新たに加入された保険証の写し
(川口市の国民健康保険を脱退するかた全員分)

②届出人の本人確認できる書類等の写し
(アまたはイ)
ア マイナンバーカードの写し
イ 本人確認書類(運転免許証、パスポート、または在留カードなど)
とマイナンバーのわかるものの写し

③川口市の国民健康保険被保険者証

〈送付先〉〒332-8601
埼玉県川口市青木2丁目1番1号
川口市役所国民健康保険課資格第1・第2係
国保脱退担当宛

※番号法(*1)の施行により平成28年1月から個人番号(マイナンバー)を記入していただく必要があります。
ただし、個人番号変更手続き中などにより、個人番号不明の場合は未記載でかまいません。

(*1)
行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律

※ 社会保険に加入したかたは、社会保険の保険証を添付してください。社会保険を脱退したかたは、証明書(資格喪失証明書等)を添付してください。

Kawaguchi — 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 (Part 1/2)

様式第2号

国民健康保険

資格取得・喪失（新規・異動）届書

記入例

（あて先）川口市長	平成〇〇年〇〇月〇〇日	資格取得・喪失（異動事由）	記号	番号
下記のとおりに届出（保険証交付請求）をします。		取得喪失変更新		
届出 氏名 川口 太郎	世帯主 □ 同世帯（ ）	転入		

- 1 様式第 2 号 [様式第 2 号]
- 2 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.
- 3 資格取得・喪失（新規・異動）届書 Qualification
Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)
- 4 記入例 Example of how to fill in
Sample form showing how to complete each field. Study this before filling your own form.
- 5 （あて先）川口市長 [(あて先)川口市長]
- 6 平成〇〇年〇〇月〇〇日 資格取得・喪失（異動事由） Reason for change / Type of move / Qualification
Why you are filing this notification (moving in, moving out, address change within municipality). Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)
- 7 記号 Symbol/Code
Leave blank unless you have a specific identification symbol or code number assigned by the municipality
- 8 番号 Number
Enter your residence card number or other relevant identification number as specified in the form instructions.
- 9 下記のとおりに届出（保険証交付請求）をします。 Health insurance card / .
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks.
- 10 得喪 [得喪]
- 11 失変 [失変]
- 12 と世の帯関主係□□ 同別世世帯帯（（ ）） [と世の帯関主係□□ 同別世世帯帯（（ ））]
- 13 内を（窓口届出） [内を（窓口届出）]
- 14 転入 [転入]
- 15 転出 [転出]



枠内を 里	(露出に又)	氏名	川口 太郎	世帯主	<input type="checkbox"/> 同世帯 ()	転	利	地
	どの関係	世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 別世帯 ()	(代理人の名をのむ)	車			

- 1 世 帯 [世帯]
- 2 川口 太郎 [川口 太郎]
- 3 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 4 (代理人のかたのみ) [(代理人のかたのみ)]



① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿ ㏰ ㏱ ㏲ ㏳ ㏴ ㏵ ㏶ ㏷ ㏸ ㏹ ㏺ ㏻ ㏼ ㏽ ㏾ ㏿ 㐀 㐁 㐂 㐃 㐄 㐅 㐆 㐇 㐈 㐉 㐊 㐋 㐌 㐍 㐎 㐏 㐐 㐑 㐒 㐓 㐔 㐕 㐖 㐗 㐘 㐙 㐚 㐛 㐜 㐝 㐞 㐟 㐠 㐡 㐢 㐣 㐤 㐥 㐦 㐧 㐨 㐩 㐪 㐫 㐬 㐭 㐮 㐯 㐰 㐱 㐲 㐳 㐴 㐵 㐶 㐷 㐸 㐹 㐺 㐻 㐼 㐽 㐾 㐿 㑀 㑁 㑂 㑃 㑄 㑅 㑆 㑇 㑈 㑉 㑊 㑋 㑌 㑍 㑎 㑏 㑐 㑑 㑒 㑓 㑔 㑕 㑖 㑗 㑘 㑙 㑚 㑛 㑜 㑝 㑞 㑟 㑠 㑡 㑢 㑣 㑤 㑥 㑦 㑧 㑨 㑩 㑪 㑫 㑬 㑭 㑮 㑯 㑰 㑱 㑲 㑳 㑴 㑵 㑶 㑷 㑸 㑹 㑺 㑻 㑼 㑽 㑾 㑿 㒀 㒁 㒂 㒃 㒄 㒅 㒆 㒇 㒈 㒉 㒊 㒋 㒌 㒍 㒎 㒏 㒐 㒑 㒒 㒓 㒔 㒕 㒖 㒗 㒘 㒙 㒚 㒛 㒜 㒝 㒞 㒟 㒠 㒡 㒢 㒣 㒤 㒥 㒦 㒧 㒨 㒩 㒪 㒫 㒬 㒭 㒮 㒯 㒰 㒱 㒲 㒳 㒴 㒵 㒶 㒷 㒸 㒹 㒺 㒻 㒼 㒽 㒾 㒿 㓀 㓁 㓂 㓃 㓄 㓅 㓆 㓇 㓈 㓉 㓊 㓋 㓌 㓍 㓎 㓏 㓐 㓑 㓒 㓓 㓔 㓕 㓖 㓗 㓘 㓙 㓚 㓛 㓜 㓝 㓞 㓟 㓠 㓡 㓢 㓣 㓤 㓥 㓦 㓧 㓨 㓩 㓪 㓫 㓬 㓭 㓮 㓯 㓰 㓱 㓲 㓳 㓴 㓵 㓶 㓷 㓸 㓹 㓺 㓻 㓼 㓽 㓾 㓿 㔀 㔁 㔂 㔃 㔄 㔅 㔆 㔇 㔈 㔉 㔊 㔋 㔌 㔍 㔎 㔏 㔐 㔑 㔒 㔓 㔔 㔕 㔖 㔗 㔘 㔙 㔚 㔛 㔜 㔝 㔞 㔟 㔠 㔡 㔢 㔣 㔤 㔥 㔦 㔧 㔨 㔩 㔪 㔫 㔬 㔭 㔮 㔯 㔰 㔱 㔲 㔳 㔴 㔵 㔶 㔷 㔸 㔹 㔺 㔻 㔼 㔽 㔾 㔿 㕀 㕁 㕂 㕃 㕄 㕅 㕆 㕇 㕈 㕉 㕊 㕋 㕌 㕍 㕎 㕏 㕐 㕑 㕒 㕓 㕔 㕕 㕖 㕗 㕘 㕙 㕚 㕛 㕜 㕝 㕞 㕟 㕠 㕡 㕢 㕣 㕤 㕥 㕦 㕧 㕨 㕩 㕪 㕫 㕬 㕭 㕮 㕯 㕰 㕱 㕲 㕳 㕴 㕵 㕶 㕷 㕸 㕹 㕺 㕻 㕼 㕽 㕾 㕿 㖀 㖁 㖂 㖃 㖄 㖅 㖆 㖇 㖈 㖉 㖊 㖋 㖌 㖍 㖎 㖏 㖐 㖑 㖒 㖓 㖔 㖕 㖖 㖗 㖘 㖙 㖚 㖛 㖜 㖝 㖞 㖟 㖠 㖡 㖢 㖣 㖤 㖥 㖦 㖧 㖨 㖩 㖪 㖫 㖬 㖭 㖮 㖯 㖰 㖱 㖲 㖳 㖴 㖵 㖶 㖷 㖸 㖹 㖺 㖻 㖼 㖽 㖾 㖿 㗀 㗁 㗂 㗃 㗄 㗅 㗆 㗇 㗈 㗉 㗊 㗋 㗌 㗍 㗎 㗏 㗐 㗑 㗒 㗓 㗔 㗕 㗖 㗗 㗘 㗙 㗚 㗛 㗜 㗝 㗞 㗟 㗠 㗡 㗢 㗣 㗤 㗥 㗦 㗧 㗨 㗩 㗪 㗫 㗬 㗭 㗮 㗯 㗰 㗱 㗲 㗳 㗴 㗵 㗶 㗷 㗸 㗹 㗺 㗻 㗼 㗽 㗾 㗿 㘀 㘁 㘂 㘃 㘄 㘅 㘆 㘇 㘈 㘉 㘊 㘋 㘌 㘍 㘎 㘏 㘐 㘑 㘒 㘓 㘔 㘕 㘖 㘗 㘘 㘙 㘚 㘛 㘜 㘝 㘞 㘟 㘠 㘡 㘢 㘣 㘤 㘥 㘦 㘧 㘨 㘩 㘪 㘫 㘬 㘭 㘮 㘯 㘰 㘱 㘲 㘳 㘴 㘵 㘶 㘷 㘸 㘹 㘺 㘻 㘼 㘽 㘾 㘿 㙀 㙁 㙂 㙃 㙄 㙅 㙆 㙇 㙈 㙉 㙊 㙋 㙌 㙍 㙎 㙏 㙐 㙑 㙒 㙓 㙔 㙕 㙖 㙗 㙘 㙙 㙚 㙛 㙜 㙝 㙞 㙟 㙠 㙡 㙢 㙣 㙤 㙥 㙦 㙧 㙨 㙩 㙪 㙫 㙬 㙭 㙮 㙯 㙰 㙱 㙲 㙳 㙴 㙵 㙶 㙷 㙸 㙹 㙺 㙻 㙼 㙽 㙾 㙿 㚀 㚁 㚂 㚃 㚄 㚅 㚆 㚇 㚈 㚉 㚊 㚋 㚌 㚍 㚎 㚏 㚐 㚑 㚒 㚓 㚔 㚕 㚖 㚗 㚘 㚙 㚚 㚛 㚜 㚝 㚞 㚟 㚠 㚡 㚢 㚣 㚤 㚥 㚦 㚧 㚨 㚩 㚪 㚫 㚬 㚭 㚮 㚯 㚰 㚱 㚲 㚳 㚴 㚵 㚶 㚷 㚸 㚹 㚺 㚻 㚼 㚽 㚾 㚿 㜀 㜁 㜂 㜃 㜄 㜅 㜆 㜇 㜈 㜉 㜊 㜋 㜌 㜍 㜎 㜏 㜐 㜑 㜒 㜓 㜔 㜕 㜖 㜗 㜘 㜙 㜚 㜛 㜜 㜝 㜞 㜟 㜠 㜡 㜢 㜣 㜤 㜥 㜦 㜧 㜨 㜩 㜪 㜫 㜬 㜭 㜮 㜯 㜰 㜱 㜲 㜳 㜴 㜵 㜶 㜷 㜸 㜹 㜺 㜻 㜼 㜽 㜾 㜿 㝀 㝁 㝂 㝃 㝄 㝅 㝆 㝇 㝈 㝉 㝊 㝋 㝌 㝍 㝎 㝏 㝐 㝑 㝒 㝓 㝔 㝕 㝖 㝗 㝘 㝙 㝚 㝛 㝜 㝝 㝞 㝟 㝠 㝡 㝢 㝣 㝤 㝥 㝦 㝧 㝨 㝩 㝪 㝫 㝬 㝭 㝮 㝯 㝰 㝱 㝲 㝳 㝴 㝵 㝶 㝷 㝸 㝹 㝺 㝻 㝼 㝽 㝾 㝿 㞀 㞁 㞂 㞃 㞄 㞅 㞆 㞇 㞈 㞉 㞊 㞋 㞌 㞍 㞎 㞏 㞐 㞑 㞒 㞓 㞔 㞕 㞖 㞗 㞘 㞙 㞚 㞛 㞜 㞝 㞞 㞟 㞠 㞡 㞢 㞣 㞤 㞥 㞦 㞧 㞨 㞩 㞪 㞫 㞬 㞭 㞮 㞯 㞰 㞱 㞲 㞳 㞴 㞵 㞶 㞷 㞸 㞹 㞺 㞻 㞼 㞽 㞾 㞿 㟀 㟁 㟂 㟃 㟄 㟅 㟆 㟇 㟈 㟉 㟊 㟋 㟌 㟍 㟎 㟏 㟐 㟑 㟒 㟓 㟔 㟕 㟖 㟗 㟘 㟙 㟚 㟛 㟜 㟝 㟞 㟟 㟠 㟡 㟢 㟣 㟤 㟥 㟦 㟧 㟨 㟩 㟪 㟫 㟬 㟭 㟮 㟯 㟰 㟱 㟲 㟳 㟴 㟵 㟶 㟷

- 1 と世の帯関主係□□ 同別世世帯帯 (()) [と世の帯関主係□□ 同別世世帯帯 (())]
 - 2 内を (窓口届出 [内を (窓口届出]
 - 3 転 入 [転 入]
 - 4 転 出 [転 出]
 - 5 世 帯 [世 帯]
 - 6 川口 太郎 [川口 太郎]
 - 7 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
 - 8 黒に人又 [黒に人又]
 - 9 (代理人のかたのみ) [(代理人のかたのみ)]
 - 10 死 亡 [死 亡]
 - 11 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.
 - 12 川口市青木 2 - 1 - 1 [川口市青木 2 - 1 - 1]
 - 13 住所 Address
Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.
 - 14 か代 [か代]
 - 15 社保離脱社保加入 [社保離脱社保加入]

[illegible]

セクション 2 — Section 2 (Part 2/2)

住所	川口市青木2-1-1	添付書類	①新たに加入された保険証の写し (川口市の国民健康保険を脱退するかた全員分)
連絡先	048 (258) 1110	自宅	携帯電話
勤務先			

- 1 住 所取得・喪失・変更 Change
Check this box if you are making changes to existing information
- 2 ①新たに加入された保険証の写し Health insurance card / Copy
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks. Refers to certified copies of documents that may be required
- 3 連絡先 Phone number
Japanese mobile number preferred. Some forms accept overseas numbers.
- 4 048 (258) 1110 [048 (258) 1110]
- 5 自宅 携帯電話 勤務先 Place of employment / Employer / Mobile phone / Home address
Company name and address. Some forms also ask for 勤務先電話番号 (employer phone number). Enter your mobile/cell phone number including area code
- 6 . . [. .]
- 7 国組 (離川脱口市国組の加国入民健氏康 保名険を全脱部退・すーる部かた全員分)
[国組 (離川脱口市国組の加国入民健氏康 保名険を全脱部退・すーる部かた全員分)]



セクション 3 — Section 3 (Part 1/2)

の
ボ
ー
ル
ペ
ン
で
ご
記
入

た
か
が
代
理
人

エ
ン
ジ
カ
リ

現
住
所

前
住
所

連絡先

048 (258) 1110

自宅

携帯電話

勤務先

現世帯主氏名

川口 太郎

個人
番号

1 2 3 4 0 0 0 0 0 0 0 0

前世帯主氏名

川口市青木 2 - 1 - 1

添付書類

①新たに加入された保険証の写し
(川口市の国民健康保険を脱退するかた全員分)

②届出人の本人確認できる書類等の写し
(アまたはイ)

ア マイナンバーカードの写し

イ 本人確認書類 (運転免許証、パスポート、

- 1 ①新たに加入された保険証の写し Health insurance card / Copy
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks. Refers to certified copies of documents that may be required
- 2 連絡先 Phone number
Japanese mobile number preferred. Some forms accept overseas numbers.
- 3 048 (258) 1110 [048 (258) 1110]
- 4 自宅 携帯電話 勤務先 Place of employment / Employer / Mobile phone / Home address
Company name and address. Some forms also ask for 勤務先電話番号 (employer phone number). Enter your mobile/cell phone number including area code
- 5 . [.]
- 6 国組 (離川脱口市国組の加国入民健氏康 保名險を全脱部退・ すーる部かた全員分)
[国組 (離川脱口市国組の加国入民健氏康 保名險を全脱部退・ すーる部かた全員分)]
- 7 ペ 川口市青木 2 - 1 - 1 [ペ 川口市青木 2 - 1 - 1]
- 8 川口 太郎 [川口 太郎]
- 9 (アまたはイ) [(アまたはイ)]
- 10 職権回復アマ職イ権ナ抹消ンバー喪失力日ードの写し Copy
Refers to certified copies of documents that may be required
- 11 番 号 1 2 3 4 0 0 0 0 0 0 0 0 [番 号 1 2 3 4 0 0 0 0 0 0 0 0]
- 12 記号番号 [記号番号]
- 13 ご前住所 Address
Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.
- 14 イ本人確認書類 (運転免許証、パスポート、 Identity verification documents / Driver's license / Passport
Documents that prove your identity. Primary: Residence Card, Passport, My Number Card. Secondary: Health Insurance Card, Driver's License. Bring your physical driver's license as identification
- 15 後期離脱障害認定在留期間勤務先 Period of stay / Place of employment / Employer
e.g. 1年, 3年, 5年. As shown on your Residence Card. Company name and address. Some forms also ask for 勤務先電話番号 (employer phone number).



セクション 3 — Section 3 (Part 2/2)

記入
入
く
だ
さ
い

氏名 (フリガナ)		生年月日	性別	続柄	職業
-----------	--	------	----	----	----

または在留カードなど
とマイナンバーのわかるものの写し
③川口市の国民健康保険被保険者証

- 1
その他 Other
Use this section for any additional information not covered in other fields
- 2
保険者番号 [保険者番号]
- 3
とマイナンバーのわかるものの写し My Number / Copy
Enter your 12-digit Individual Number from your My Number card or notification
Refers to certified copies of documents that may be required
- 4
③川口市の国民退職健康者医療保険制度被該当保者険者証 [③川口市の国民退職健康者医療保険制度被該当保者険者証]
- 5
厚生・ 共済給付の名称老齢・ 退職・ 通算退職・ その他 Other
Use this section for any additional information not covered in other fields
- 6
氏名 (フリガナ) Phonetic reading (katakana) / Full name
Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana. Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 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
性別続柄 Gender / Relationship to head of household
男 (otoko) = Male, 女 (onna) = Female. Circle the appropriate one. See relationship terms table.
- 9
職業 Occupation
e.g. 会社員 (company employee), 自営業 (self-employed), 学生 (student)
- 10
月該当日 [月該当日]



セクション 4 — Section 4 (Part 1/2)

ください。

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄	職業
① カワグチ タロウ	昭和・平成	男	本人	会社員
川口 太郎	62年 1月 1日	女		

とマイナンバーのわかるものの写し

③川口市の国民健康保険被保険者証

〈送付先〉〒332-8601
埼玉県川口市青木2丁目1番1号
川口市役所国民健康保険課資格第1・第2係

- 1 ③川口市の国民健康保険被保険者証 [③川口市の国民健康保険被保険者証]
- 2 厚生・共済給付の名称老齢・退職・通算退職・その他 Other
Use this section for any additional information not covered in other fields
- 3 氏名 (フリガナ) Phonetic reading (katakana) / Full name
Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana. Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 4 生年月日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.
- 5 性別続柄 Gender / Relationship to head of household
男 (otoko) = Male, 女 (onna) = Female. Circle the appropriate one. See relationship terms table.
- 6 職業 Occupation
e.g. 会社員 (company employee), 自営業 (self-employed), 学生 (student)
- 7 月該当日 [月該当日]
- 8 ・即〈時送更付正先〉(〒 3 3 2 - 8 6 0 1)年度 済・未
[・即〈時送更付正先〉(〒 3 3 2 - 8 6 0 1)年度 済・未]
- 9 ① カワグチ タロウ [① カワグチ タロウ]
- 10 昭和・平成 [昭和・平成]
- 11 本人 Self (head of household)
- 12 会社員 [会社員]
- 13 埼玉県川口市青木2丁目1番1号 [埼玉県川口市青木2丁目1番1号]
- 14 62年 1月 1日女 [62年 1月 1日女]
- 15 川口 太郎 [川口 太郎]



セクション 4 — Section 4 (Part 2/2)

加入・	川口 太郎	62年 1月 1日	女	本人	会社員	埼玉県川口市青木2丁目1番1号 川口市役所国民健康保険課資格第1・第2係 国保脱退担当宛
	② カワグチ ハナコ	昭和・平成	男	妻	パート	
	川口 ハナコ	60年 1月 1日	女			

- 1
- ・ 納川税口通知市書役(所 国 民 健 康 保 険)課年資資格第1・第2係
[・ 納川税口通知市書役(所 国 民 健 康 保 険)課年資資格第1・第2係]
- 2
- 昭 和 番・ 号平成1234○男○○○○○○○ ・ 納国付保書 脱 退 担 当年宛度 期 年度 期 年度 期
[昭 和 番・ 号平成1234○男○○○○○○○ ・ 納国付保書 脱 退 担 当年宛度 期 年度 期 年度 期]
- 3
- 加 ② カワグチ ハナコ [加 ② カワグチ ハナコ]
- 4
- (交付・ 郵送・ 郵送依頼) 済 口座 (有 ・ 無) [(交付・ 郵送・ 郵送依頼) 済 口座 (有 ・ 無)]
- 5
- 60年 1月 1日 [60年 1月 1日]



セクション 5 — Section 5

人・脱退・異動する

川口 花子	60年 1月 1日	女	妻	パート
③ カワグチ ジロウ	昭和 平成	1 2 3 4	男	子
川口 次郎	8年 1月 1日	女	子	学生
④ カワグチ サブロウ	昭和 平成	1 2 3 4	男	子

※番号法(*1)の施行により平成28年1月から個人番号(マイナンバー)を記入していただく必要があります。

- 1 (交付・郵送・郵送依頼) 済 口座 (有・無) [(交付・郵送・郵送依頼) 済 口座 (有・無)]
- 2 60年 1月 1日 [60年 1月 1日]
- 3 川口 花子 [川口 花子]
- 4 番号12340000000000000000 ・ 納付確認【完納・未納(指導)・納税相談・分納中・明細送付】
[番号12340000000000000000 ・ 納付確認【完納・未納(指導)・納税相談・分納中・明細送付】]
- 5 ③ カワグチ ジロウ [③ カワグチ ジロウ]
- 6 備考欄 Remarks / Notes
Space for additional information or special circumstances. Usually optional.
- 7 受付印 Reception / Received / Seal (inkan / hanko)
Staff use - indicates form was received. Do not fill in. Personal seal stamp.
Most ward offices accept a written signature for foreigners instead.
- 8 学生 [学生]
- 9 8年 1月 1日女 [8年 1月 1日女]
- 10 川口 次郎 [川口 次郎]
- 11 ※番号法(*1)の施行により平成28年1月から個人番号 (マイ My Number (Individual Number) / From
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you
after. Used to indicate the starting point (previous address, etc.)
- 12 イナンバー)を記入していただく必要があります。 Yes/There is / .
This indicates affirmative response - check if applicable to your situation
- 13 番号12340000000000000000 [番号12340000000000000000]
- 14 る ④ カワグチ サブロウ [る ④ カワグチ サブロウ]
- 15 ただし、個人番号変更手続き中などにより、個人番号不 My Number (Individual Number) / Change
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you
after. Check this box if you are making changes to existing information



セクション 6 — Section 6 (Part 1/2)

[illegible]

- 1 イナナンバー) を記入していただく必要があります。 Yes/There is / .
This indicates affirmative response - check if applicable to your situation

2 番 号1234○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ [番 号1234○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○]

3 る ④ カワグチ サブロウ [る ④ カワグチ サブロウ]

4 ただし、個人番号変更手続き中などにより、個人番号不 My Number (Individual Number) / Change
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you
after. Check this box if you are making changes to existing information

5 学生 [学生]

6 明の場合は未記載でかまいません。 [明の場合は未記載でかまいません。]

7 10年 1月 1日 [10年 1月 1日]

8 川口 三郎 [川口 三郎]

9 番 号1234○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ [番 号1234○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○]

10) 受付 Reception / Received
Staff use - indicates form was received. Do not fill in.

11 ⑤ カワグチ シロウ [⑤ カワグチ シロウ]

12 行政手続きにおける特定の個人受を付識別入す力るた保め險の証番号照合 Verification / Cross-check
Staff use - verification field. Do not fill in.

13 学生 [学生]

14 保交付窓口・郵送・未交付 [保交付窓口・郵送・未交付]

15 12年 1月 1日女 [12年 1月 1日女]

[illegible]

セクション 6 — Section 6 (Part 2/2)

		川口 四郎	12年 1月 1日	女	子	学生	行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律
--	--	-------	-----------	---	---	----	-----------------------------------

1

川口 四郎 [川口 四郎]



セクション 7 — Section 7

川口 四郎

12年 1月 1日 女

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

の利用等に関する法律

※ 社会保険に加入したかたは、社会保険の保険証を添付してください。社会保険を脱退したかたは、証明書（資格喪失証明書等）を添付してください。

- 1 保交付窓口・郵送・未交付 [保交付窓口・郵送・未交付]
- 2 12年 1月 1日女 [12年 1月 1日女]
- 3 川口 四郎 [川口 四郎]
- 4 証回収返納・未返納・戻り Return/surrender
Used when returning official documents or cards (like residence cards, health insurance cards, etc.)
- 5 番 号123400000000 [番 号123400000000]
- 6 ※社会保険に加入したかたは、社会保険の保険証を添付してください。社会保険を脱退したかたは、証明書（資格喪失証明書等）を添付してください。
Health insurance card / Qualification
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks. Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)



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