

★記入例★

届出年月日

1 7年8月2日

※健康保険資格喪失証明書(コピーも可)・本人確認資料(コピー)を必ず同封してください。



国民健康保険被保険者適用開始届

郵送専用

杉並区長宛

※太線の枠内を記入してください。

世帯主	下記のとおり届け出ます。				届出代理人	※世帯主以外の方は記入してください。			
	住所	2 並区 阿佐谷南	1 丁目 15 番 1 号	杉並マンション 方		住所	杉並区 阿佐谷南 1 丁目 15 番 1 号	杉並マンション 方	
枝番	氏名	③ 杉並 太郎	電話	自宅 ④ 03-▲▲▲▲-▲▲▲▲ 携帯・他 090-△△△△-△△△△	氏名	杉並 太郎	電話	030 0000 0000	
	個人番号	123456789012							
加入する方の氏名	フリガナ	性別	生年月日	特記事項					
すぎなみ たろう	すぎなみ たろう	男	昭 7 平令 西暦 44・5・8	個人番号	12345	□ 変更あり	※ご記入にあたっての注意		
すぎなみ ももこ	すぎなみ ももこ	男	昭 平令 西暦 48・1・16	マイナ保険証	1. あり 2	□ 変更あり	太枠の中を記入してください。		
杉並 桃子	杉並 桃子	女	昭 平令 西暦 48・1・16	個人番号	67890	□ 変更あり	①～⑦の欄は必ずご記入ください。		
		男	昭 平令 西暦 48・1・16	マイナ保険証	1. あり 2	□ 変更あり	④電話は、日中連絡のつく番号をご記入ください。		
		女	昭 平令 西暦 48・1・16	個人番号	12345	□ 変更あり	書類の内容に記入もれ等ある場合、ご連絡させていただきます。		
事由	1.転入 2.社保 3.後期高齢離脱 4.出生 5.職権適用開始	6.他適用開始 7.組合離脱 8.後期高齢離脱							
区分	新規・追加		本人確認資料のコピー(世帯主と加入者全員)						
適用開始年月日			1点確認 マイナンバーカード 運転免許証 運転経歴証明書 パスポート 住基カード(写真付き) 身体障害者手帳 在留カード 特別永住者証明書 雇用保険受給資格者証(写真・割印有) その他()						
年 月 日			2点確認 資格確認書(国保・後期・社保) 介護証 マル乳証 マル子証 マル親証 年金手帳・証書 健康保険資格喪失証明書 その他()						
記号番号	15 - -	交付印	受付	入力	点検	住所移動に伴う世帯構成変更			有・無
受付場所			現在の勤務先 1.会社 2.自営 3.なし					社保の適用 有・理由 無 []	
国保年金課国保資格係(郵送)			電話 ()						

世帯主と加入者全員の
本人確認資料のコピー
を同封してください。