

国民健康保険被保険者資格取得届

(あて先) 松江市長

私は、下記のとおり国民健康保険法第9条および同法施行規則第2条第1項、第3条、第4条、第15条第1項の規定に基づき届出します。

										令和				年	月	日		
世帯主	住所							電話										
	氏名						個人番号											
届出人	*届出人が世帯主以外の場合は、ご記入ください。 ☐ 世帯員(世帯主との続柄:) ☐ その他() *委任状必要																	
	住所	☐ 世帯主と同じ																
	氏名							電話										

[illegible]

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りま。

記号・番号				新規 ・ 追加 ・ 再取得		本人確認	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 世帯員の資格確認書 ☐ 各種医療受給者証 ☐ その他〔 〕 ※写真なしは2点確認	
取得年月日		令和 年 月 日						
取 得 事 由		社保離脱 国保組合離脱 転入 出生 生活保護停止・廃止 後期高齢離脱 その他()						
承諾確認欄		☐ 資格取得年月日まで保険料が遡る事を承諾します。(最大2年間)						
		☐ 世帯主宛に資格確認証または資格情報のお知らせ・納付通知書・納付書等が送付される事を承諾します。						
納付方法		(前) 自主 ・ 口座 ・ 特徴	(後) 自主 ・ 口座 ・ 特徴	再加入	有・無			
世帯メモ確認			社会保険扶養検討		国保税試算			
未納の有・無 収納係連絡			任意継続検討		所得情報			
宛名(送付先・電話番号)			非自発該当		国保申告書			
抑止情報			被用者保険被扶養者(旧被)		公費の確認(旧国)		審 査	
マイナ保険証の有・無			負担割合(70歳以上)	2割・3割	賦課台帳		資 格 賦 課	
出力帳票		資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ			納付(更正)通知書			
年金	年金関係届		給付管理案内	出・限・疾	口座振替依頼書			
	免除申請		子ども医療⑪案内					
メモ								