

国民健康保険被保険者に関する届(申請)書

(宛先)
戸田市長

[]

届出日	年	月	日	異動日	年	月	日	届出人	フリガナ														
住所 (アパート名・号室等)				電話 (白・勤)					氏名														
フリガナ 世帯主名				個人番号					電話(白・勤)														
								住所(代理人のみ)															
フリガナ 異動者氏名			性別	生年月日	世帯主との 続柄	職業	個人番号				国保番号	在留資格											
												在留期限											
1				・	・						新												
2				・	・						現												
3				・	・						新												
4				・	・						現												
5				・	・						新												
取得事由	1 転入(国内)	2 転入(国外)	3 社保離脱	4 国組離脱	5 生保廃止	6 出生	7 回復	8 職権	9 その他	10 世帯合併	11 世帯分離	12 世帯主変更	13 転居	14 氏名変更	15 退職被保険者該当・喪失	16 退職扶養者該当・喪失	他保険者資格状況	保険者名	保険者確認欄				
	喪失事由	1 転出(国内)	2 転出(国外)	3 社保加入	4 国組加入	5 生保開始	6 死亡	7 後期高齢加入	8 職権	9 その他								記号・番号	証交付	証回収	入力	備考	
																		被保険者氏名					交付
																		資格取得・喪失 年月日	年	月	日	旧国保	
																勤務先等名称、 所在地、連絡先							

太ワクの中を記入してください。

国民健康保険被保険者に関する届(申請)書

(宛先)
戸田市長

[]

届出日	年 月 日	異動日	年 月 日	届出人	フリガナ 氏名	ヨクホ 国保	タロウ 太郎
住所 (アパート名・号室等)	戸田市上戸田1丁目18番1号		電話 (自・勤)		048 441 1800	電話(自・勤)	048 441 1800
フリガナ 世帯主名	ヨクホ 国保		タロウ 太郎		個人番号	住所(代理人のみ)	

太ワクの中を記入してください。

フリガナ 異動者氏名	性別	生年月日	世帯主との 続柄	職業	個人番号	国保番号	在留資格 在留期限
ヨクホ 国保	男	昭和41・10・1	世帯主	自営業		新 現	
ヨクホ 国保	女	昭和41・10・1	妻	専業主婦		新 現	
		・				新	
		・					
		・				新	

マイナンバーカードに記載されている12桁の番号を記入してください。

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)を記入して頂く必要があります。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

取得事由	1 転入(国内)	2 転入(国外)	3 社保離脱	4 国組離脱	5 生保廃止	6 出生	7 回復	8 職権	9 その他	10 世帯合併	11 世帯分離	12 世帯主変更	13 転居	14 氏名変更	15 退職被保険者該当・喪失	16 退職扶養者該当・喪失	他保険者資格状況	保険者名		証交付	証回収	
																		記号・番号	被保険者氏名			
喪失事由	1 転出(国内)	2 転出(国外)	3 社保加入	4 国組加入	5 生保開始	6 死亡	7 後期高齢加入	8 職権	9 その他										資格取得・喪失 年月日	年 月 日	受付	入力
																			勤務先等名称、 所在地、連絡先	旧国保	被保険者	備考