国民健康保険届

(宛先) 八千代市長

届出日 Date	令和	年 Year	月 Month	日 Day	区分	全部	事由	海外 特例	1 転入	2 転居	3 転出	4 主変更	5 世帯合併	6 世帯分離	7 世帯変更	8 出生	9 死亡	10 住所修正	11 転出取消	12 住所設定	13 職権記載	14 職権回復	15 職権削除	16 職権修正	17
異動日 Date of move	令和	年 Year	月 Month	日 Day		一部																			

届出人

届出人が本人の場合も下の欄に氏名・電話番号を記入してください。

氏名 Name

電話番号 Phone number

住所 (代理人のみ記入してください) Address of proxy

住所 Address	新 New		世帯主 Name of Householder	新 New	
	旧 Old			旧 Old	

世帯主の個人番号

調査事項	本人確認書類
	□免許 □マカ □在カ □障手 □旅券 □他( ) □無し(郵送交付)

NO.	転入	Name (※popular name) in full 氏名 (※通称)	Date of birth 生年月日	※国籍・地域 Nationality/Region / ※在留資格 Status of residence	※在留カード等の番号 Number of residence card / ※在留期間等 Authorized period of stay	マイナ保険証の登録の有無 / 職業	交付書類 / 枝番	国保	国年	後期	備考
1	初・再	フリガナ 個人番号 / 性別 Sex: 男 Men・女 Female / 続柄 Relationship	昭・平・令・西暦 年 Year 月 Month 日 Day			有・無	確認書 / お知らせ	一般 退本 退扶 無	有・無	有・無	社離事由: 自己 / 会社 後日申請無 / 扶養削除 / 65以上 / 雇用形態変更 / 定年 他
2	初・再	フリガナ 個人番号 / 性別 Sex: 男 Men・女 Female / 続柄 Relationship	昭・平・令・西暦 年 Year 月 Month 日 Day			有・無	確認書 / お知らせ	一般 退本 退扶 無	有・無	有・無	支払方法: ペイジー / 納付書 / 同世帯国保有 / 口振依頼書 / 既口座利用 / 渡し済
3	初・再	フリガナ 個人番号 / 性別 Sex: 男 Men・女 Female / 続柄 Relationship	昭・平・令・西暦 年 Year 月 Month 日 Day			有・無	確認書 / お知らせ	一般 退本 退扶 無	有・無	有・無	保険料: 試算 / 相談 / 説明 / 納付
4	初・再	フリガナ 個人番号 / 性別 Sex: 男 Men・女 Female / 続柄 Relationship	昭・平・令・西暦 年 Year 月 Month 日 Day			有・無	確認書 / お知らせ	一般 退本 退扶 無	有・無	有・無	受診確認: 受診無し / 受診有 / 不明 / 説明済
5	初・再	フリガナ 個人番号 / 性別 Sex: 男 Men・女 Female / 続柄 Relationship	昭・平・令・西暦 年 Year 月 Month 日 Day			有・無	確認書 / お知らせ	一般 退本 退扶 無	有・無	有・無	返信用封筒 / 社離減免

※は, 外国人の方のみ記入してください。
(※ Only Foreigners)

世帯主の変更	
	新世帯主名
	旧世帯主名

適用事項		前高	番号									事由									簡易申告	書類種別	処理日		入力
取得		2割		新								1 社会保険離脱	2 社会保険加入	3 国保組合離脱	4 国保組合加入	5 生活保護廃止	6 生活保護開始	7 取得	8 喪失	9 変更	被保	確認書	入力日	・ ・	
喪失		3割		旧																	擬主	お知らせ	交付	窓口(入力日と同日)	保険料
変更	擬主	基収 超/該当	書類回収	未返納			一部未返納														後日提出	特別療養		郵送(入力日と同日)	
				預/返戻未交付			本人破棄																	窓・郵	・ ・	
				返納日	令和 年 月 日																				