

国民健康保険被保険者異動届出書

届出日	令和 年 月 日	届けに来た人	世帯主	氏名 連絡先電話 () -
異動日	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同世帯の人 <input type="checkbox"/> 使者・代理人 ()	氏名 連絡先電話 () -
住所	始良市			自治会

フリガナ 異動者氏名	生年月日	性別	続柄	異動区分	資格区分	被保険者 区分	異動年月日	被保険者番号
1	昭和 平成 令和	男・女	世帯主 夫・妻 父・母 子・()			一般・高一 退本・退扶 擬主・旧主 旧員		
2	昭和 平成 令和	男・女	世帯主 夫・妻 父・母 子・()			一般・高一 退本・退扶 擬主・旧主 旧員		
3	昭和 平成 令和	男・女	世帯主 夫・妻 父・母 子・()			一般・高一 退本・退扶 擬主・旧主 旧員		
4	昭和 平成 令和	男・女	世帯主 夫・妻 父・母 子・()			一般・高一 退本・退扶 擬主・旧主 旧員		
5	昭和 平成 令和	男・女	世帯主 夫・妻 父・母 子・()			一般・高一 退本・退扶 擬主・旧主 旧員		

※国保被保険者証での医療機関受診確認
 社保加入等により資格喪失後、届出日までに医療機関の受診
 対象期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)
 有 (医科・歯科・調剤・柔整) ・無
 医療機関に連絡するよう説明済

受付	入力	国保税	<input type="checkbox"/> 申告(有・無) <input type="checkbox"/> 2割軽減 <input type="checkbox"/> 軽減 <input type="checkbox"/> ()	確認
被保険者証交付処理				
本人確認 <input type="checkbox"/> 可 () <input type="checkbox"/> 否				
保険証の交付 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送				
被保険者証交付処理 高齢受給者証 その他 ()			枚 枚 枚	受領印
被保険者証回収処理				
被保険者証 枚 (回 ・ 未 ・ 訂正 ・ 返信用) 高齢受給者証 枚 (回 ・ 未 ・ 訂正 ・ 返信用) その他 (認定証 ・ 特定疾病 ・) 枚 (回 ・ 未 ・ 訂正 ・ 返信用)				
異動事由				
資格異動 (取得)		資格異動 (喪失)		
01 転入	09 他適用開始	11 転出	19 他適用終了	
02 社保離脱	21 世帯分離	12 社保加入	21 世帯分離	
03 生保廃止	22 世帯合併	13 生保開始	22 世帯合併	
04 出生	24 転居	14 死亡	24 転居	
05 職権回復	31 世帯変更	15 職権抹消	31 世帯変更	
06 国組離脱	43 後期高齢離脱	16 国組加入	41 年齢到達適用終了	
08 住所地特例適用開始		18 住所地特例適用終了	42 障害認定適用終了	
資格異動 (変更)				
51 擬主設定	59 擬主解除	61 世帯主変更		
資格異動 (マル学・マル遠・特例)				
71 マル学該当	73 住所地特例該当	81 マル学非該当	83 住所地特例非該当	
72 マル遠該当		82 マル遠非該当		
資格区分				
1 世帯主	2 擬制世帯主	3 遠世帯主	4 世帯員	
5 遠世帯員	6 学世帯員	7 旧世帯主	8 旧世帯員	
備考 ・返信用封筒 ・高額 ・葬祭費 ・相代届		増減記入欄		
※確認事項 保険税(新規・更正)・擬主・任継比較 税務課/収納対策室内・福祉課案内 遡及課税・滞納(有・無)・減免 保険税還付(現年・過年度) 子ども医療・重心医療・ひとり親医療				