

国民健康保険異動届出書【 喪失 】

福 津 市 長

太枠内をご記入ください。

★国保税即時更正 ☐ 強制修正警告

☐ ()のため保留

① 被保険者記号・番号

—

☐ 世帯番号と記号番号は同一番号

届 出 日		来庁者区分(4は委任状必要)		来 庁 者 氏 名		電話番号(自宅・携帯・勤務先)		② 受 付 者		③ 資 格 種 別	
令和 年 月 日		1. 本人 2. 世帯主 3. 世帯員 4. 代理人				Tel — —				☐ 高齢受給者 2割・3割(基準収入確認) ☐ 旧被扶養者 ☐ 住所地特例・マル学	
世帯主住所 アパート・マンション 名称も記入下さい		福津市				フリガナ		④ 世帯主異動 有・無 ☐ 主解除 ☐ 擬主解除 ☐ 種別変更		⑤ 異 動 人 数 被保険者 人	
						世帯主氏名 (納税義務者)					
						個 人 番 号					
No.	国民健康保険喪失者 (併記名・通称名使用者はその名称)		生年月日		マイナ 保険証	世帯主 との続柄	性別/年齢	★その他公費医療		⑥ 公費医療	
1	フリガナ			西暦・昭和・平成・令和	未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無	自立支援は 福祉課案内 特定医療は 県(保健所)	有・無	☐ 子 ☐ 障 ☐ 親 異動入力 ☐ 子 ☐ 障 ☐ 親
	氏 名			年 月 日							
	個人番号			年 月 日							
2	フリガナ			西暦・昭和・平成・令和	未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無	有・無	有・無	有・無
	氏 名			年 月 日							
	個人番号			年 月 日							
3	フリガナ			西暦・昭和・平成・令和	未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無	有・無	有・無	有・無
	氏 名			年 月 日							
	個人番号			年 月 日							
4	フリガナ			西暦・昭和・平成・令和	未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無	有・無	有・無	有・無
	氏 名			年 月 日							
	個人番号			年 月 日							
5	フリガナ			西暦・昭和・平成・令和	未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無	有・無	有・無	有・無
	氏 名			年 月 日							
	個人番号			年 月 日							
※以下は来庁者が代理人(同一世帯ではない方)の場合のみ記入 ★代理人の場合は委任状が必要です。						世帯主 との続柄	★委任状	⑦ 国保資格適用終了日(喪失日) ⑧ 年金 令和 年 月 日 要・不要			
代理人住所							要・不要	⑨ 本人確認 ・いずれか一つ(顔写真あり) ☐ 個人番号カード ☐ 旅券 ☐ 運転免許証 ☐ 在留カード ☐ 身障者手帳等 ☐ 住基カード 証No. () ・いずれか二つ(顔写真なし) ☐ 資格確認書等 ☐ 年金手帳 ☐ 公費医療証 ☐ 通帳 ☐ その他 ()			
代理人電話番号								⑩ 資格異動事由 ☐ 転出 ※転出届を使用 ☐ 死亡 ※死亡届(死亡セット)を使用 ☐ 社会保険加入 ☐ 国保組合加入 ☐ 生活保護開始・再開 (60歳未満廃止は年金法免該当届を受付) ☐ 後期高齢者医療制度を選択 (65歳以降75歳到達前に特定理由で加入) ☐ 職権抹消 ☐ その他()			
							⑪ 資格喪失後受診(口頭確認) あり・なし・不明	⑫ 社保加入後のマイナ保険証利用解除 ☐ 利用解除申請は加入先の健康保険と説明			
							⑬ 非自発的失業軽減(喪失日以降) 適用あり → 賦課担当へ確認・なし(終了済)	⑭ 国保世帯主または被保険者の未申告 あり → 収入申告を案内・なし			
							⑮ 即時更正後の収滞納状況 還付・充当・現年未納・過年度滞納 ☐ 過年度滞納で全喪失 → 特別療養説明	⑯ 回収 資格確認書等 現年度 枚・過年度 枚 資格情報通知 現年度 枚・過年度 枚			
							⑰ 口座振替 ☐ 有(主 / 被) ☐ 無 ☐ 届書受領 ☐ 届書配付	備 考			