

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

① 被保険者記号・番号

—

☐ ()のため保留

☐ 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 ☐ 住民基本台帳上の個人番号のため記載省略					
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/学齢	★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 年 月 日		未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無		有・無 ☐ 子異動 ☐ 障入力 ☐ 子障 ☐ 親	
	氏 名										
	個人番号 ☐ 住民基本台帳上の個人番号のため記載省略										
2	フリガナ		西暦・昭和・平成・令和 年 月 日		未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無		有・無 ☐ 子異動 ☐ 障入力 ☐ 子障 ☐ 親	
	氏 名										
	個人番号 ☐ 住民基本台帳上の個人番号のため記載省略										
3	フリガナ		西暦・昭和・平成・令和 年 月 日		未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無		有・無 ☐ 子異動 ☐ 障入力 ☐ 子障 ☐ 親	
	氏 名										
	個人番号 ☐ 住民基本台帳上の個人番号のため記載省略										
4	フリガナ		西暦・昭和・平成・令和 年 月 日		未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無		有・無 ☐ 子異動 ☐ 障入力 ☐ 子障 ☐ 親	
	氏 名										
	個人番号 ☐ 住民基本台帳上の個人番号のため記載省略										
5	フリガナ		西暦・昭和・平成・令和 年 月 日		未登録・ 利用 登録済		男・女 小・中	有・無		有・無 ☐ 子異動 ☐ 障入力 ☐ 子障 ☐ 親	
	氏 名										
	個人番号 ☐ 住民基本台帳上の個人番号のため記載省略										
※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		Tel — — (自宅・携帯・勤務先)						⑩ 資格異 動 事 由 ☐ 転出 ※転出届を使用 ☐ 社会保険加入 ☐ 国保組合加入 ☐ 生活保護開始・再開 (☐ 更正後国保税納期限未到来分減免申請受付) (☐ 60歳未満開始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			