国民健康保険資格異動（取得・喪失）届

板橋区長宛

年　月　日

国民健康保険法第9条の規定に基づき届出します。

世帯主	住所	板橋区		
	氏名		電話	
届出人	住所	同一世帯以外の方が届出される場合にご記入ください　☐委任状添付		
	氏名	世帯主に届出の了承を得ています　※世帯主の方は省略可　（世帯主との続柄）	電話	

	氏名（国民健康保険の手続きを必要とする方全員）	世帯主との続柄	性別	生年月日	職業（喪失届時は不要）	マイナ保険証（※）利用登録
1	（フリガナ） 個人番号		男・女	昭和 平成 令和 西暦　年　月　日		有・無 ※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書（5年毎に更新が必要）が有効であるものに限ります。
2	（フリガナ） 個人番号		男・女	昭和 平成 令和 西暦　年　月　日		有・無
3	（フリガナ） 個人番号		男・女	昭和 平成 令和 西暦　年　月　日		有・無
4	（フリガナ） 個人番号		男・女	昭和 平成 令和 西暦　年　月　日		有・無

承諾確認欄		資格状況確認書発行希望	有・無
	☐ 資格取得年月日まで保険料が遡ることを承諾します。 ☐ 世帯主様宛に資格確認書・納入通知書・納付書等が送付されることを承諾します。		

職員記入欄

他健康保険資格取得・喪失状況	保険者名	健康保険 国保組合	資格取得日	令和　年　月　日
	記号・番号		資格喪失日	令和　年　月　日
	被保険者氏名		勤務先等の名称所在地、連絡先	
☐別紙証明書添付	該当者	1・2・3・4		☐担当　様に確認

異動事由	資格取得日	令和　年　月　日	異動事由	資格喪失日 令和　年　月　日
	全部・一部	社保離脱・組合離脱・生保廃止・擬主加入・外国人取得・出生・転入・転居・世帯分離・世帯合併・遡及加入・月中社保・月中国組・その他		全部・一部 社保加入・組合加入・生保開始・擬主喪失・出国・死亡・転出・転居・世帯分離・世帯合併・職権消除・後期加入・その他

発行区分					
確	交付・郵送・回収・未回収・未発行	通	交付・郵送・回収・未回収・未発行	高	交付・郵送・回収・未回収・未発行

本人確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 障害者手帳 ☐ 在留カード ☐ 世帯員の資格確認書／国保証	☐ 各種医療受給者証 ☐ 公共料金領収書 ☐ キャッシュカード ☐ その他（　）	乳 済・未	子 済・未	即時賦課	有（　）・無	端末処理 済・未
			高 済・未	年 済・未	本庁確認		受付印
					受付者		
備考	☐ 国保証（回収×　枚） ☐ 不当レセプト　有・無　／　本人申出　有・無 ☐ 任意継続確認済 ☐ 非自発 ☐ 口座勧奨 ☐ 喪失案内 ☐ ジェネリック ☐ マイナンバー初回登録				記号番号	―	

偽りの届け出をすると、条例に基づき過料が課せられます。