

国民健康保険被保険者

資格取得
資格喪失

適用開始
適用終了

届

保険料のお支払は、口座振替が原則です。

記載例

(1/2)

中野区長 宛て

※太線の中を記入してください。

計算組織に記録し処理します。

届出にきた人	フリガナ 氏名 国保検診	世帯主との関係 本人
届出年月日	フリガナ 世帯主氏名 国保検診	電話番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
現住所	中野区 弥生町 〇丁目 〇番 〇号 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
従前又は変更後の住所	丁目 番号 (住所異動を伴うものでない場合は、この欄の記入は不要)	

資格を取得又は喪失する人 (適用を開始又は終了する人) (注1)	性別	生年月日	世帯主との続柄	職業等
1 フリガナ 国保検診	男・女	563・3・3	主	自営業
2 フリガナ 国保健康江	男・女	563・7・7	妻	無職
3 フリガナ 国保医療治	男・女	H23・8・8	子	小学生
4	男・女			

国民健康保険の資格を取得する理由 (適用を開始する)	国民健康保険の資格を喪失する理由 (適用を終了する)
ア (退職した)会社等の名称 株式会社△△△△ 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 退職した <input type="checkbox"/> 雇用形態が変わった <input type="checkbox"/> 任意継続が終了した <input checked="" type="checkbox"/> 扶養からはずれた (続柄 妻、子) どのたの (氏名 国保 検診)	ア (就職した)会社等の名称 () 電話 () <input type="checkbox"/> 就職した <input type="checkbox"/> 雇用形態が変わった <input type="checkbox"/> 扶養になった (続柄) どのたの (氏名)
イ 会社等の健康保険の資格を喪失した日 (退職日の翌日) 〇〇年 〇〇月 〇〇日	イ 会社等の健康保険の資格を取得した日 年 月 日
ウ 転入に伴う世帯構成又は世帯主の変更の有無 有の場合(レチェックをつける) <input type="checkbox"/>	ウ 転出に伴う世帯構成又は世帯主の変更の有無 有の場合(レチェックをつける) <input type="checkbox"/>
エ 生活保護が廃止された(決定通知書添付) 年 月 日 廃止 生活援護担当確認	エ 生活保護が開始された(決定通知書添付) 年 月 日 開始 担当者印

「資格取得」
①職場の健康保険をやめて国保に加入する場合
②生活保護廃止により国保に加入する場合
③都外から中野区への転入と同時に国保に加入する場合

「資格喪失」
①職場の健康保険に加入したことにより国保をやめる場合
②生活保護開始により国保をやめる場合
③中野区から都外へ転出する場合

「適用開始」
都内の他区市町村における国保加入者が、中野区に転入して引き続き国保に加入する場合

「適用終了」
中野区における国保加入者が、都内の他区市町村に転出する場合

加入等	喪失等
保険証	高齢証
交付	回収
未交付	未回収
交付	回収
未交付	未回収
交付	回収
未交付	未回収
交付	回収
未交付	未回収
交付	回収
未交付	未回収

証 郵 送
 書留 普通 発送時期

1 証明書 (NWS)	記号番号	記号	区民年月日
2 保険証	保険者名	番号	在留許可年月日
3 電話連絡	得喪等年月日		在留期限
4 その他	相手方担当者	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 協会 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 共済	在留資格(注2)
5 国保へ FAX	資格賦課担当		本人確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他

取得(又は適用開始)	喪失(又は適用終了)	その他	証 回 収
11 転入	31 転出	52 加入誤り	11 回収
12 外国人新規	32 外国人喪失		21 書替
13 国保組合離脱	33 国保組合加入		22 職権
14 社保離脱	34 社保加入	20 擬主(+)	31 紛失
15 生活保護廃止	35 生活保護開始	40 擬主(-)	32 未着
16 出生	36 死亡		41 証返戻
17 回復	37 職権喪失	21 擬員(+)	42 資格証交付
18 世帯変更(転居)	38 世帯変更(転居)	41 擬員(-)	43 不現住
19 その他(注3)	39 その他(注3)		44 その他
10 住所地特例	30 住所地特例		00 取消
	75 後期高齢移行		

関連する記号番号
国保被保険者世帯と合併する場合の当該世帯の記号番号、又は世帯に他の国保被保険者がある場合はその者の記号番号

(注1) 特定同一世帯所属者に該当するときは裏面に記載事項あり。
(注2) 在留資格が「特定活動」のときは裏面に記載事項あり。
(注3) 転入・転出により「世帯主の変更」を伴う場合の記号番号の変更処理を含む。

申立て欄 (世帯における他の国保被保険者の有無等を含む)

地域事務所名	受付番号	郵送	来庁	受付	入力	審査