河合町長殿

国民健康保険被保険者資格（ 取得 ・変更・ 喪失 ）届

記号番号	奈 ３４	資格 □取得 □喪失 年月日	令和　年　月　日
取得の場合	加入区分	新規 ・ 追加	世帯主の被保険者の資格の有無	有 ・ 無

	個人番号 フリガナ 被保険者の氏名	世帯主との続柄	性別	生年月日	マイナンバーカード（※）の健康保険証利用登録の有無	資格 取得理由	資格 喪失理由
1			男・女	□昭和 □平成 □令和　年　月　日	□有 □無	□社会保険離脱 □転入 □出生 □生保廃止 □後期離脱 □転居 □世帯分離 □その他	□社会保険加入 □転出 □死亡 □生保開始 □後期加入 □転居 □世帯分離 □その他
2			男・女	□昭和 □平成 □令和　年　月　日	□有 □無		
3			男・女	□昭和 □平成 □令和　年　月　日	□有 □無		
4			男・女	□昭和 □平成 □令和　年　月　日	□有 □無		
5			男・女	□昭和 □平成 □令和　年　月　日	□有 □無		
				上記の異動事由発生日		令和　年　月　日	

※ 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。

上記のとおり届けます。

令和　年　月　日　世帯主住所　河合町

（届出人住所）（　　）

個人番号

世帯主氏名

（届出人氏名）（　　）

TEL
（自宅・携帯）

整理事項	証等回収	確認書お知らせ交付	電算異動	助産費	葬祭費	退職	擬制世帯
チェック	／	／	／			□該当 □非該当	□該当 □非該当

備考

□ 後期高齢加入による被扶養者の国保加入
被保険者名

□ 本届出の □資格確認書 を受領しました。
□資格情報のお知らせ

令和　年　月　日

□ 取得理由が「転入」の場合、１月１日現在の住所が住民異動届記載の住所と違う

職員記入欄

□ ペイジー口座振替受付