

国民健康保険 被保険者異動届(資格取得・適用開始)

(あて先)那珂川市長

太枠内をご記入ください

世帯主	住所	那珂川市 西隈1-1-1 (アパート・マンション・施設名) ハイツなかがわ101号	電話番号(自宅・携帯・その他) 080-0000-0000	
	ふりがな	なかがわ いちろう	記号	被保険者証番号(7桁)
	氏名	那珂川 一郎	な	

下記のとおり届けます。
令和 6 年 12 月 2 日 届出者 1. 世帯主本人 2. 世帯主以外 → 氏名 那珂川 花子 世帯主との続柄 妻

異動者全員(世帯主を含む)を記入してください。		ふりがな 氏名	マイナ保険証	生年月日 個人番号(マイナンバー)	性別	世帯主との続柄
	1	なかがわ いちろう 那珂川 一郎	有・無	昭・平・令 63 年 1 月 1 日	男・女	本人
	2	なかがわ はなこ 那珂川 花子	有・無	昭・平・令 2 年 2 月 2 日	男・女	妻
	3	なかがわ じろう 那珂川 二郎	有・無	昭・平・令 3 年 3 月 3 日	男・女	子
	4		有・無	昭・平・令 年 月 日	男・女	
5		有・無	昭・平・令 年 月 日	男・女		

保険者使用欄(備考)

保険者使用欄	
受付者	検認者 入力日 /
異動事由	☐ 協会けんぽ離脱 ☐ 組合離脱 ☐ その他健康保険離脱 ☐ 転入 ☐ 生保廃止 ☐ 施設入所 ☐ その他()
資格取得日	令和 年 月 日
非自発的失業軽減	☐ 説明済 ☐ 該当無
保険税減免	☐ 説明済 ☐ 該当無
年金 20歳~59歳	☐ 案内済 ☐ 案内無
ひとり親医療	☐ 案内済 ☐ 案内無
世帯主の納付・届出義務	☐ 説明済 ☐ 説明未
口座振替	☐ 説明済 ☐ 申込
資格確認書	1 2 3 4 5 ☐ 即時 ☐ 郵送(/ 発送)
お知らせ	1 2 3 4 5 ☐ 即時 ☐ 郵送(/ 発送)
未申告者	☐ 有 ☐ 無 申告案内 ☐ 済 ☐ 未
即計	☐ 済 ☐ 未
更正通知	☐ 渡し済 ☐ 郵送
納付書	☐ 渡し済 ☐ 郵送 ☐ 無