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

	(4)	C 7 G / /	ر د د دادر	711172							/\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	1 C C H	37447200			
				那珂川市					冒	電話番号(自宅・携帯・その他)				保険者使用欄		
	世帯	住	所	(アパート・マンション・施設名)										受 付 者	検 認 者	
	111	ふり	がな						記号	被保	険者証	番号(7	7桁)	·	□ 協会け	んほ
Ė	主		_						4.					□その他	健康	
		氏名						な						異動事由	□ 生保廃	
F	⊼ਵ	1 200 kd	반대로	<u>l</u> けます。 _{戻山} 妻	1 ##±	 带主本人									□その他	
	1, 91	ooca 令利		けます。 毎月日		pエ本人 帯主以外 →	→ 氏名					世帯主と D続柄				
F	異		1	ふりがな	1	<u> </u>		月 F	3		性兒		世帯主	資格取得日	令和	
	動			氏 名	マイナ保険証				マイナン	ハバー)			との続柄	非自発的		
	異動者全員					昭・平・	. 🗢	年	月	日	男・	/ r		失業軽減		□ 諺
(世帯主を含む)を記入して	至日	1			有・無	ин т	- Ti	+	77	н	23 -	<i>7</i> , 7		保険税減免		
																□訪
	世				有・無	昭・平・		<i></i>						年金		
	市	2				哈·平·	· 📆	年	月 日	男・	女		20歳~59歳			
	を													ひとり親医療	□ 案	
	含む				有・無	D77 - 17		<i>I</i>								上条
	ن ن	3				昭・平・	• 市	年	月	日	男・	女		世帯主の納	口訪	
	を													付・届出義務		
	記				有・無	_										
		4				昭・平・	• 令	年	月	日	男・	女		口座振替		
	て												1			
	〈													資格確認書	1 2 3 4 5	
くださ	たさ	l _				昭・平・	• 令	年	月	日	男・	女				
	Ü	5			有・無									お知らせ	1 2 3 4 5	
L	0															
Г														未申告者		Τ
1	呆険	者使用]欄(備	精考)											申告案内	
l														即計		
														וחיוא		ш

保険者使用欄										
受 付 者	検 入 力 / 力									
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 									
即計	申告案内 □ 済 □ 未									
M-DI										
更正通知	口 渡し済 口 郵送									
納付書	□ 渡し済 □ 郵送 □無									