

# 国民健康保険被保険者関係届書

—

※ 届出人と世帯主が同一のときは、世帯主欄は記入不要です。

届出日	令和 年 月 日	世帯主との関係	
届出人氏名	④ 世帯主		
電話番号	( ) - ( ) - ( ) - ( ) - ( ) - ( )	電話番号	( ) - ( ) - ( ) - ( ) - ( ) - ( )
個人番号	個人番号		
住所	函館市 町 丁目 番 号 方書(アパート名等)		
被保険者氏名	続柄	員番	所得申告状況
被保険者生年月日			前期高齢負担区分
氏名			<input type="checkbox"/> 申告済 [住民税連携・簡易申告] [前住所地・その他]
生年月日	昭平令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 現役並み
個人番号			<input type="checkbox"/> 未申告
氏名			<input type="checkbox"/> 申告済 [住民税連携・簡易申告] [前住所地・その他]
生年月日	昭平令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 現役並み
個人番号			<input type="checkbox"/> 未申告
氏名			<input type="checkbox"/> 申告済 [住民税連携・簡易申告] [前住所地・その他]
生年月日	昭平令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 現役並み
個人番号			<input type="checkbox"/> 未申告
氏名			<input type="checkbox"/> 申告済 [住民税連携・簡易申告] [前住所地・その他]
生年月日	昭平令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 現役並み
個人番号			<input type="checkbox"/> 未申告

学・特交付			
申請理由	1.施設入所(入所証明書添付) 2.修学(在学証明書添付) 3.その他	員番	
期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	証種	区分
施設名		一般	学
		短期	特遠
		資格	有効期限
申請理由	1.施設入所(入所証明書添付) 2.修学(在学証明書添付) 3.その他	員番	
期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	証種	区分
施設名		一般	学
		短期	特遠
		資格	有効期限

座振替申込	
<input type="checkbox"/> ペイジー座振替受付サービス <input type="checkbox"/> 座振替依頼書 <input type="checkbox"/> その他 [訪問希望日時 令和 年 月 日 午前・午後 時頃] <input type="checkbox"/> なし	

再交付			
申請理由	03. 紛失 04. 破損 05. 盗難 09. その他		
証種	一般	短期資格証	区分
受付	本	亀	湯 銭 南 戸 恵 椏

被保番	新								
	旧								
世帯主	新								
	旧								

適用開始終了年月日			
平成・令和	年	月	日

適用開始	転入	出生	社保離脱	国組離脱
<input type="checkbox"/> 新規	生保廃止	職権回復	その他	後期離脱
<input type="checkbox"/> 追加	住所地特例			

適用終了	転出	死亡	社保加入	国組加入
<input type="checkbox"/> 全部	生保開始	職権抹消	その他	年齢到達
<input type="checkbox"/> 一部	障害認定	住所地特例		

世帯異動	年	月	日	分	合	一部	一部	主	転	氏
				離	併	出	入	変	居	変

旧被扶養	国組高半
納付書発行	年度 期 円

備考	検証
(確認) 1.連免 2.マイナンバーカード 3.通帳・キャッシュカード 4.住基カード 5.在学証・学生証 6.職員既知 7.その他	(連絡) 1.口座停止・変更 2.督促引抜 3.減免申請 有・無 4.連絡票交付 旧被・特定 (修正・処理) 1.取得・喪失日修正 ( )
(特例) 住所地特例該当	入力 受付・職権

保険証受領サイン