

国民健康保険資格取得・喪失届出書

記 号	香川 1 7	番 号	新							
			旧							

※太わく内に記入してください

氏 名		世帯主との 続柄		性別	男・女	マイナナンバーカード(※1)の 健康保険証利用登録の有無(資 格喪失時は☑不要)	異動日 資格確認書等回収	取得	転入 生保廃止	社保離脱 (	国組喪失	出生)	世帯分離 世帯合併 世帯主変更 (	一部 ・ 全部	備考		
個人番号		生年月日	年	月	日	☐ 有 ☐ 無	未	・	済	喪失	転出 生保開始	社保加入 後期加入	国組加入 (	死亡)			
氏 名		世帯主との 続柄		性別	男・女	マイナナンバーカード(※1)の 健康保険証利用登録の有無(資 格喪失時は☑不要)	年	月	日	取得	転入 生保廃止	社保離脱 (	国組喪失	出生)	世帯分離 世帯合併 世帯主変更 (	一部 ・ 全部	
個人番号		生年月日	年	月	日	☐ 有 ☐ 無	未	・	済	喪失	転出 生保開始	社保加入 後期加入	国組加入 (	死亡)			
氏 名		世帯主との 続柄		性別	男・女	マイナナンバーカード(※1)の 健康保険証利用登録の有無(資 格喪失時は☑不要)	年	月	日	取得	転入 生保廃止	社保離脱 (	国組喪失	出生)	世帯分離 世帯合併 世帯主変更 (	一部 ・ 全部	
個人番号		生年月日	年	月	日	☐ 有 ☐ 無	未	・	済	喪失	転出 生保開始	社保加入 後期加入	国組加入 (	死亡)			
氏 名		世帯主との 続柄		性別	男・女	マイナナンバーカード(※1)の 健康保険証利用登録の有無(資 格喪失時は☑不要)	年	月	日	取得	転入 生保廃止	社保離脱 (	国組喪失	出生)	世帯分離 世帯合併 世帯主変更 (	一部 ・ 全部	
個人番号		生年月日	年	月	日	☐ 有 ☐ 無	未	・	済	喪失	転出 生保開始	社保加入 後期加入	国組加入 (	死亡)			
氏 名		世帯主との 続柄		性別	男・女	マイナナンバーカード(※1)の 健康保険証利用登録の有無(資 格喪失時は☑不要)	年	月	日	取得	転入 生保廃止	社保離脱 (	国組喪失	出生)	世帯分離 世帯合併 世帯主変更 (	一部 ・ 全部	
個人番号		生年月日	年	月	日	☐ 有 ☐ 無	未	・	済	喪失	転出 生保開始	社保加入 後期加入	国組加入 (	死亡)			
健康保険資格取得日以降の国保使用(※2)			有 ・ 無				(変更後)世帯主氏名							年金	子育て		
							(変更前)世帯主氏名							有 ・ 無	有 ・ 無		

※1 マイナナンバーカードは、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です。
※2 職場の健康保険の資格取得日以降に国民健康保険の保険証で受診した場合、該当の医療費の保険者負担分を請求することがあります。

三木町長 殿 上記のとおり届け出ます。

届出日	年	月	日	世帯主氏名	世帯主の 個人番号												資格	
届 出 人	氏名	□世帯主と同じ										世帯主との 続柄						課 税
	住所	木田郡三木町大字										電話番号						
※本人確認	□運転免許証 □マイナナンバーカード □パスポート □在留カード □その他()										所得照会					年度		