

# 国民健康保険資格届 (喪失)

新旧の別		国保番号		世帯種別		下記のとおり必要書類を添えて届けます。 令和 年 月 日 住所 守谷市 世帯主氏名 (印) 守谷市長 宛て 電話番号 — — 自宅 ・ その他携帯( )					
新				普通世帯							
旧				擬制世帯							
被保険者氏名		性別	生年月日	宛名番号 個人番号(マイナンバー)		取得年月日		喪失年月日		変更年月日	
世帯主	1	男・女	大・昭・平・令 ・								
	2	男・女	大・昭・平・令 ・								
	3	男・女	大・昭・平・令 ・								
	4	男・女	大・昭・平・令 ・			新規	追加	包括	一部	30	世帯合併
	5	男・女	大・昭・平・令 ・			10	転入	20	転出	31	世帯分離
	6	男・女	大・昭・平・令 ・			11	社保離脱(本人・扶養)	21	社保加入(本人・扶養)	住所変更	
	7	男・女	大・昭・平・令 ・			12	国組離脱(本人・扶養)	22	国組加入(本人・扶養)	氏名変更	
					13	出生	23	死亡	住登外・マル遠・マル学		
					14	生保廃止	24	生保開始	世帯主変更		
					17	その他 ( )	28	その他 ( )	( → )		

枠線の中を記入してください。

受付	検認	国保税 還付先口座	金融機関	支店	口座番号 (普通)	名義人 (カタカナ)
----	----	--------------	------	----	--------------	---------------

保険者処理欄	受付時間	:		説明内容												
	来庁者 (世帯主との続柄)															
	本人確認	免許・マイナンバーカード ( )														
	マイナンバー記入確認															
	委任状	有 ・ 無 → 依頼														
システム処理		所得照会		簡易申告	被保険者証	限度額認定証	課税説明	非自発 (65未満)	旧被 システム 台帳	仮計算表	振替口座		抜きリスト	滞管入力		
被保	非課税口座 職業・申告	賦課	高齢	年度	発行	回収	発行	回収	課税	遡及	還付	無 ・ 有 (全期・期別) 名義:		停止処理	督促	納付書
診療確認・説明		出産日時金	葬祭費	申請2割 (70以上)	給付区分/負担割合		担当者へ報告		別途届出必要	健診受診券		他担当へ案内		保険証抜差リスト	ノート入力	
無 <input type="checkbox"/> 医療機関へ連絡を依頼 ・ <input type="checkbox"/> 自己調説明 有 <input type="checkbox"/> 療養費申請を案内		<input type="checkbox"/> 直接払済 <input type="checkbox"/> 差額あり <input type="checkbox"/> 差額なし	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	変更なし	変更あり ( → )	年 月 ~	喪失 ・ 区分変更	<input type="checkbox"/> マル長 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 小児慢性	<input type="checkbox"/> 住登外 <input type="checkbox"/> マル遠 <input type="checkbox"/> マル学	発行	不要	40歳未満	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 納税課 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> マル福 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 抜き <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 差替 <input type="checkbox"/> 一部 ( )	