

# 国民健康保険加入届

益城町長様

届出日	令和 2 年 2 月 1 日		書いた日付 ※必ず付記して記入ください。	
世帯主	氏名	益城 太郎	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	住所	益城町大字 宮園702番地		
下記のとおり届けます。 また、この届出に係る住民税の賦課資料について調査することを承諾します。				
届出人	氏名	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ 益城 花子	電話番号	000 - 000 - 0000
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ		

ふりがな	世帯主との続柄	生年月日	個人番号
今回国保に加入する人の氏名			
ましき たろう	本人	昭和・平成・令和 33 年 3 月 3 日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
益城 太郎			
ましき はなこ	妻	昭和・平成・令和 37 年 2 月 2 日	5 6 7 8 9 0 1 2 1 2 3 4
益城 花子			
ましき さくらこ	子	昭和・平成・令和 4 年 3 月 3 日	9 0 1 2 1 2 3 4 5 6 7 8
益城 桜子			
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	

新規 一部	受付日	. .	受付	入力	確認
	処理日	. .			

証番号	記入例		更無・有
本人確認			
1点	免・個・パ・在 障・住(有)	<ul style="list-style-type: none"> <li>発効期日確認 済 ⇒発行後、期日確認</li> <li>滞納 無・有 ⇒税務課へ 済・不要</li> <li>世帯主について記入 無・有 ⇒子ども医療費へ 無・済・有 担当:</li> </ul>	
2点	介・住(無)・重 学・社・通 他( ) 聴聞	<ul style="list-style-type: none"> <li>再加入時、口座登録 無・有 ⇒現存・変更・廃止</li> <li>口座振替案内 済・不要</li> <li>納税義務者の説明 済・不要</li> <li>保険税決定通知時期の説明 済</li> <li>他保険加入時の脱退手続き案内 済</li> </ul>	

適用開始年月日	事由	退職 ・ 任継切れ ・ 資格喪失のみ
発効期日	<ul style="list-style-type: none"> <li>確認書類 有・無 ⇒年金事務所・事業所</li> <li>後期移行に伴う加入 無・有 ⇒旧被扶養 済</li> <li>非自発的 無・有 ⇒申請 済・未</li> </ul>	継続説明 済・不要
	画面で転入日確認	済
	<ul style="list-style-type: none"> <li>住所地特例・マル学・マル遠 無・有</li> <li>70歳以上、前自治体に負担割合確認 無・有 ⇒ 割</li> <li>65歳以上加入者 無・有 ⇒介護保険へ</li> <li>特定健診チラシ交付 済・不要</li> </ul>	
	転入	
	出生	<ul style="list-style-type: none"> <li>住基画面で出生日確認 済</li> <li>出産一時金 無・有 ⇒申請 済・未</li> </ul>
	生保	<ul style="list-style-type: none"> <li>廃止日確認 通知 ・ 福祉課 ・ 福祉事務所</li> </ul>
	その他	後期廃止・( )
	事業所:	
	TEL:	担当者: