

様式第1号（第9条関係）

		処 理 欄																		
		端末処理 年 月 日			□発行 □訂正 □回収			取扱者サイン												
国 民 健 康 保 険 資 格 取 得 喪 失 変 更 届																				
被保険者 記 号・ 番 号		記 号	番 号	現 住 所	つくば市						資 格 得 喪 及 び 変 更 の 年 月 日		世 帯 の 種 別							
	新			転入前住所							取得・喪失	年 月 日		普通世帯・擬制世帯						
	旧			転出先住所							変 更	年 月 日		変更	普→擬	擬→普				
被 保 険 者 氏 名		続柄	マイナ保険証※	性 別	生 年 月 日	個 人 番 号						資 格 得 喪 及 び 変 更 事 由								
(フリガナ)		主	有・無	男・女	・	・								取 得	新 規 ・ 追 加	1 出 生		2 転 入		
1																3 社保離脱		4 生保廃止		
(フリガナ)			有・無	男・女	・	・										5 その他（				
2																5 その他（				
(フリガナ)			有・無	男・女	・	・									喪 失	全 部 ・ 一 部	1 死 亡		2 転 出	
3																	3 社保加入		4 生保開始	
(フリガナ)			有・無	男・女	・	・										変 更 ・ そ の 他	□世帯合併 □世帯分離 □世帯変更 □世帯主変更（理由：） □転居 □その他（）			
4																				
(フリガナ)			有・無	男・女	・	・										届 出 人	上記のとおり届けます。 年 月 日 住所： 名前： 電話 自宅： 携帯： つくば市長 宛て			
5																				
(フリガナ)			有・無	男・女	・	・														
6																				
※マイナンバーカードの健康保険証利用登録 《備考》																				
受 付		個人番号確認 □ マイナカード □（ ）		身元確認 □ マイナカード □ 運転免許証 □ 在留カード □ 旅券 □ 手帳 □（ ）		代理権の確認 □ 委任状 □ 登記事項証明書 □（ ）		代理人の身元確認 □ マイナカード □ 運転免許証 □ 在留カード □ 旅券 □ 手帳 □（ ）												