

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)																											5 その他 ()																						
2																																																	
3																																																	
(フリガナ)				主 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)																											5 その他 ()																						
4																																																	
5																																																	
(フリガナ)				主 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 ()																								
6																																																	
(フリガナ)																																																	
7																																																	
8																																																	
※マイナンバーカードの健康保険証の健康保険証利用登録をされている方は「有」に、していない方や分からない方は「無」に○をつけてください。				主 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:																																																	
受付								☐ ()					☐ 運転免許証 ☐ 在留カード ☐ 旅券 ☐ 手帳 ☐ ()					☐ 登記事項証明書 ☐ ()					☐ 運転免許証 ☐ 在留カード ☐ 旅券 ☐ 手帳 ☐ ()					つくば市長 宛て																					