

処 理 欄	
端末処理 被保険者証	年 月 日 <input type="checkbox"/> 発行 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 回収
<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 年金課へ <input type="checkbox"/> 届出指導	取扱者サイン

国民健康保険資格 取得喪失変更 届

取得	喪失	変更
----	----	----

被保険者証の記号番号	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	普通世帯・擬制世帯
	旧		転出先住所		変更	変更 普→擬 擬→普

被保険者氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号	資格得喪及び変更事由
1	主	男女	・	・	取得 新規・追加 1 出生 2 転入 3 社保離脱 4 生保廃止 5 その他( )
2		男女	・	・	
3		男女	・	・	
4		男女	・	・	喪失 全部・一部 1 死亡 2 転出 3 社保加入 4 生保開始 5 その他( )
5		男女	・	・	
6		男女	・	・	
7		男女	・	・	変更・その他 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 (理由: ) <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> その他 ( )
8		男女	・	・	

《備考》

受付		番号確認 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> ( )	身元確認 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> ( )	代理権の確認 <input type="checkbox"/> 本人の保険証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> ( )	代理人の身元確認 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> ( )
----	--	--	---	--	---

上記のとおり届けます。 年 月 日

住所: 届出人 名前: つくば市長 宛て

電話 自宅 携帯