

# 国民健康保険被保険者資格

適用開始  
適用終了 届

## 記入例

届出	年 月 日	住所	荒川区 荒川2 丁目 2番 3号 様方						
世帯主	荒川 太郎		個人番号	03(3802)3111					
			電話	自宅・携帯・勤務先( )					
番号	(フリガナ) 氏名		個人番号	生年月日	性別	続柄	職業	保険証	郵送(受領)
	アラカワ	タロウ	1234 5678 9012	S50年1月1日	男	本人	会社員	交・回 未・不	
	荒川	太郎			女				
2	アラカワ	ハナコ	5678 1234 9012	S52年4月1日	男	妻	パート	交・回 未・不	
	荒川	花子			女				
3	アラカワ	イチロウ	9012 5678 1234	H20年9月1日	男	子	学生	交・回 未・不	
	荒川	一郎			女				
5				年 月 日	男			交・回 未・不	
				年 月 日	女				

届出人	住所	個人番号
	氏名	電話
	世帯主との関係 同一世帯人(続柄 ) ・ その他( )	

届出人が世帯主本人の場合、届出人欄の記入は不要

受付	国保・南千住・町屋・尾久・日暮里	
記号番号	18	
世帯区分	普通・擬制 全部・一部	
適用区分	適用開始	適用終了
異動年月日	.	.
異動事由		

異動事由			
適用開始	適用終了	世帯関係	その他
01 転入	11 転出	21 世帯分離	51 異動訂正取消
02 社保離脱	12 社保加入	(一部 全部)	53 続柄変更
03 生保廃止	13 生保開始	22 世帯合併	
04 出生	14 死亡	(全部 一部)	
	15 職権抹消	23 住所地特例分離	

内は、  
資格異動者（国保をやめる方）  
全員の情報をご記入してください。

他保険 確認欄	被保険者	退職者	〔備考〕		
	記号番号	前勤務先			
	発行機関 (担当者)	退職確認欄 (担当者)	番号確認	本人確認	担当者
	電話 ( )	電話 ( )	個人番号カード 通知カード	免・住・パ	
	資格取得 年月日	喪失年月日	住基確認	在・保・年	

3. パスポート	4. 在留カード等
5. その他( )	

受付	入力
----	----

添付書類 資格取得喪失証明書・離職票・退職証明書・他の健康保険証・在学証明書・その他( )