様式第1号（第2条関係）

熊谷市長　宛

国民健康保険資格関係届

□保険者間調整周知
□非自発周知（離職時 65歳未満）

①国民健康保険

届出年月日	届出人	氏名	
令和　年　月　日		電話	

届出区分	世帯増	世帯減	増減なし

異動区分	一部	全部

異動事由	取得				喪失			
	社保離脱	生保廃止	国組離脱		社保加入	生保開始	国組加入	

国保 得・喪 年月日 □未来日
令和　年　月　日
国保記号・番号

本人確認		
		個人番号カード
		住基カード（写真付）
		運転免許証
		パスポート
		障害者手帳
		在留カード
番号札 No.		

住所	熊谷市	方書・アパート名等・号棟・部屋番号

フリガナ			大昭平 ・ ・	男・女
世帯主				
	個人番号			

枝番	異動前	異動後
	普主・擬主 被・学・遠 ・無	普主・擬主 被・学・遠 ・無

（メモ）

→ 太枠の中を記入してください。

異動した方（全員記入してください。）→ 健康保険の資格を喪失または取得した方

NO.	フリ / 氏	ガナ / 名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号 / 職業	マイナ保険証の有無（加入時のみ記載）	枝番	異動前	異動後	介護
1			昭平令 ・ ・	男・女			□有 □無 □不明		普主・擬主 被・学・遠 ・無	普主・擬主 被・学・遠 ・無	有・無
2			昭平令 ・ ・	男・女			□有 □無 □不明		普主・擬主 被・学・遠 ・無	普主・擬主 被・学・遠 ・無	有・無
3			昭平令 ・ ・	男・女			□有 □無 □不明		普主・擬主 被・学・遠 ・無	普主・擬主 被・学・遠 ・無	有・無
4			昭平令 ・ ・	男・女			□有 □無 □不明		普主・擬主 被・学・遠 ・無	普主・擬主 被・学・遠 ・無	有・無
5			昭平令 ・ ・	男・女			□有 □無 □不明		普主・擬主 被・学・遠 ・無	普主・擬主 被・学・遠 ・無	有・無

関連確認　チェック項目	
	旧社保（旧被扶養65歳以上）
	国民年金（20歳～60歳未満）
	こども(乳)・ひとり親(母・父)
	重度医療（重または高）
	在留資格・在留期限 （特定活動は指定書確認）
	口座振替登録 有（現状維持・廃止）・ 無
	特別療養費対象世帯
	資格確認書申請　有・無
世帯内の被保険者について	
	負担割合の変更　有・無
	〃 区分の変更　有・無
	認定証の書替　有・無

事務処理	受付	入力	交付（○で囲む）	擬主設定/解除
			資格情報のお知らせ ・ 資格確認書	

添付・確認書類
1. 資格喪失証明書　2. 資格取得証明書（マイナ保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ等） 3. 離職証明等　4. 生保受給証明書　5. 年金記録　6. その他

個人番号		
		番号確認
		本人確認
		届出人記載
		職権記載

枚数

※　マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書（5年毎に更新が必要）が有効であるものに限ります。