

国保加入・脱退手続き申請書

処 理 欄 大 熊 市 町 村	受付場所				窓 口 郵 送	受 付 者	本人確認
	大 熊	会 津	い わ き	郡 山			個人番号 確認

大熊町長あて

届出 年 月 日

異動 年 月 日	届出人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状)	氏名	印	連絡先 () (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先)
大熊町の住所 (住民票住所)	〒 - 大熊町大字	フリガナ 世帯主		
避難先の住所	〒 -	★太枠内すべて記入・捺印のうえ、 必要書類を添えて提出してください。		
国保に加入・脱退する人 全員の氏名	生年月日	社会保険証情報	個人番号	
	昭・平・令 年 月 日	本人・扶養	個人番号 (マイナンバー)	
	昭・平・令 年 月 日	本人・扶養	個人番号 (マイナンバー)	
	昭・平・令 年 月 日	本人・扶養	個人番号 (マイナンバー)	
	昭・平・令 年 月 日	本人・扶養	個人番号 (マイナンバー)	
	昭・平・令 年 月 日	本人・扶養	個人番号 (マイナンバー)	
	昭・平・令 年 月 日	本人・扶養	個人番号 (マイナンバー)	
異動事由	社保加 社保離 国組加 国組離 生保開 生保廃 後期加 後期離 マル学喪 住特喪 転入 転出 出生 死亡	記号・番号	島83	
		国保得喪日	年 月 日	得・喪
必要書類等	国保加入		国保脱退	
	<input type="checkbox"/> 「社会保険(健康保険)等資格喪失証明書」 または、離職票の写し等		<input type="checkbox"/> 新たに加入した社会保険等の保険証の写し(加入した人全員分) <input type="checkbox"/> 国民健康保険の保険証・一部負担金免除証明書等・・・【回収のため】	
	郵送の場合のみ下記書類も必要となります			
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し(届出人のもの:免許証等)		<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)の確認できる書類等の写し(世帯主・対象者)	
* 世帯主、同一世帯員以外の委任された代理の方が届出人の場合は、委任状も必要となります。 * 個人番号欄は不備が無いか確認するため、役場にて閲覧し、必要があれば修正及び追加をいたします。				

備考