

国保（加入・脱退）申請書

大熊町長 あて
届出日 年 月 日

処 市 理 町 欄 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	

【 届出 ・ 職権記載 】

異動日 年 月 日		届出人 ☐ 世帯主 ☐ 同一世帯員 ☐ 代理人(委任状)		氏 名		連絡先 () (☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先)																							
大熊町の 住 所 (住民票住所)	〒 ー 大熊町大字					フリガナ																							
						世 帯 主																							
						個人番号 (マイナンバー)																							
避難先の 住 所		〒 ー					★太枠内すべて記入のうえ、 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		世帯主から みた続柄		生 年 月 日				マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は ☒ 不要)				個 人 番 号																	
				(昭 ・ 平 ・ 令) 年 月 日				☐ 有 ☐ 無				個人番号 (マイナンバー)																	
				(昭 ・ 平 ・ 令) 年 月 日				☐ 有 ☐ 無				個人番号 (マイナンバー)																	
				(昭 ・ 平 ・ 令) 年 月 日				☐ 有 ☐ 無				個人番号 (マイナンバー)																	
				(昭 ・ 平 ・ 令) 年 月 日				☐ 有 ☐ 無				個人番号 (マイナンバー)																	
				(昭 ・ 平 ・ 令) 年 月 日				☐ 有 ☐ 無				個人番号 (マイナンバー)																	
				(昭 ・ 平 ・ 令) 年 月 日				☐ 有 ☐ 無				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 該 当	※ マ ル 学 非 該 当	※ 住 特 該 当	※ 住 特 非 該 当	転 入	転 出	出 生	死 亡	※ 別 に 届 出 あ り	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																
	☐ 「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(社会保険等資格喪失年月日の記載のある証明書)												☐ 新たに加入した社会保険等の資格確認書又は資格情報のお知らせの写し(全員分) ※令和6年12月1日までに発行されている場合には社会保険証の写し(全員分) ☐ 国民健康保険の保険証又は資格確認書又は資格情報のお知らせ・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																												
	☐ 本人確認書類の写し(届出人のもの:免許証等) ☐ 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・対象者全員分)																												
	*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、必要があれば加筆修正等をいたします。(個人番号が不明な場合は記載/郵送不要です。) *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。																												

備考