

国民健康保険資格取得届【郵送専用】

処理年月日

堺市

区長殿

記号

番号

(フリガナ)

世帯主氏名

課長

課長補佐

係長

係

他の健康保険等は別添のとおり

主管課

受付

No.

受付者

堺市の住所

〒

本年1月1日現在の住所

<堺市でなかった場合のみ記入してください>

前年1月1日現在の住所

<堺市でなかった場合のみ記入してください>

電話番号

( ) - (自宅、携帯(世帯主・)、その他( ))

※ 届出書を受理後に、区役所から内容確認のため電話で問い合わせをする場合があります。届出される方の電話番号（日中に連絡が取れる電話番号）を必ず記入してください。

現在または新記号番号

普主・擬主・普変

減額

納付方法

納付書・口座

徴収区分

普・特・併

証区分

長・資

送付先登録あり  
堺市住特J・他市住特T

今回国保に加入される方、されない方を含めた同一世帯全員の氏名（上段はフリガナ）

性別

生年月日

□旧加入でない方の現在加入している健康保険  
☐堺市の国民健康保険  
☐社会保険  
☐国民健康保険組合  
☐後期高齢者医療

異動年月日

1

男・女

・

・

・

・

2

男・女

・

・

・

・

3

男・女

・

・

・

・

4

男・女

・

・

・

・

5

男・女

・

・

・

・

証種別

(新)交付状況

(旧)回収状況

負担割合

(旧)回収状況

福社医療

証

窓口済

回収

2割

回収

障

ひ

お知らせ

郵送

未回収/交付無返戻

3割

未回収

子

後

証

窓口済

回収

2割

回収

障

ひ

お知らせ

郵送

未回収/交付無返戻

3割

未回収

子

後

証

窓口済

回収

2割

回収

障

ひ

お知らせ

郵送

未回収/交付無返戻

3割

未回収

子

後

証

窓口済

回収

2割

回収

障

ひ

お知らせ

郵送

未回収/交付無返戻

3割

未回収

子

後

□異動日から14日を過ぎた届出（やむを得ない事由有・無）

出・葬

支給・未支給

産前産後軽減（受付済・案内済）

直接払差額あり（支給・未支給）・なし

不支給母社保（現在・年日月日まで）・その他

手書加入証番号

入力チェック

□手書き加入証発行済み

【国保に関する説明及び指導等】  
□給付開始日（受診有・遡及給付願い受理・特給不可説明済）・無）  
□転入所得（増・減）  
□簡申  
□納付相談（分納・承認・減免（受付済・説明済・）  
□非自発（受付済・説明済・）  
□旧被扶養者減免  
□世帯主変更（説明済・不可）  
□介護2号年到者保険料増  
□介護1号年到者保険料  
□特徴（開始・中止）説明済  
□異動連絡票（旧被扶養者・特定・産前産後）（受・渡）  
□納付書年度期分～期分（窓口・郵送）交付済  
□MPN受付済  
□還付  
□全費保険料（月割差額）確認済  
□喪失後受診（有/返還金説明済・無）  
・全費時差額保険料口座振替了承済  
・全費時差額保険料納付書交付  
□座廃止最終引落\_\_月入力済・□座停止\_\_月入力済

【高齢受給者証に関する説明及び指導等】  
□証対象者確認済  
□75歳年到時説明済  
□得喪による影響者確認、説明済

□遡及得喪による負担割合変更ある旨説明済  
□世帯の所得により負担割合変更ある旨説明済

備考

届出人

□委任状