坂井市長 様

国保・年金異動届

太枠内だけ黒のボールペンではっきりと記入してください。★同一世帯以外の方が届出される場合は委任状が必要です。

国保番号 - -

◆喪失届の場合郵送でも受付します◆
※同封していただくもの
①社会保険証のコピー
②免許証等、本人確認書類のコピー

届出人（世帯主）	坂井 一郎 個人番号 ＊＊＊＊-＊＊＊＊-＊＊＊＊	住所	坂井市 坂井町下新庄〇-〇	届出年月日	〇年 〇月
窓口に来た方	世帯主以外の場合にご記入ください。 坂井 花子	住所	☑ 同上	電話番号	〇〇-〇〇〇〇

太枠内をご記入ください

※別世帯の方が手続きをされる際は委任状が必要

→→ 異動する方すべて記入してください。 →→

フリガナ / 氏名 / 個人番号	生年月日 / 年齢	性別	国民健康保険 適用開始年月日 / 開始異動事由	適用終了年月日 / 終了異動事由	保険証 / 年度	喪失後受診	国民年金 基礎年金番号 / 取得年月日	種別 / 喪失年月日	個人番号確認	資格得喪日 確認方法 保険証 受領
坂井 一郎 ＊＊＊＊-＊＊＊＊-＊＊＊＊	昭和 △・△・△ 〇〇 歳	(男)・女	・ ☐ 社保 ☐ 他(		☐ 発行(割) 短・資 回収 書・訂正	☐ 有 ☐ 無 医療機関	- ・ ・	→ ・ ・	☐ カード ☐ 通知 ☐ 住民票 ☐ e-Nais	☐ 保険証 ☐ 取得喪失連絡票 ☐ 年金事務所 (様) ☐ 勤務先 名称 ( ) 担当 (様) 電話番号 ( ) 取得日(・ ・) 喪失日(・ ・) 退職日(・ ・) ☐ その他 ( )
坂井 花子 ＊＊＊＊-＊＊＊＊-＊＊＊＊	平成 △・△・△ 〇〇 歳	(男)・女	・ ☐ 社保離脱 ☐ 他( )	☐ 社保加入 ☐ 他( )	☐ 発行(割) 短・資 ☐ 回収 ☐ 未回収 誓約書・訂正	☐ 有 ☐ 無 医療機関	- ・ ・	→ ・ ・	☐ カード ☐ 通知 ☐ 住民票 ☐ e-Nais	
- -	・ ・ 歳	男・女	・ ・ ☐ 社保離脱 ☐ 他( )	・ ・ ☐ 社保加入 ☐ 他( )	☐ 発行(割) 正・短・資 ☐ 回収 ☐ 未回収 誓約書・訂正	☐ 有 ☐ 無 医療機関	- ・ ・	→ ・ ・	☐ カード ☐ 通知 ☐ 住民票 ☐ e-Nais	保険証 受領印
- -	・ ・ 歳	男・女	・ ・ ☐ 社保離脱 ☐ 他( )	・ ・ ☐ 社保加入 ☐ 他( )	☐ 発行(割) 正・短・資 ☐ 回収 ☐ 未回収 誓約書・訂正	☐ 有 ☐ 無 医療機関	- ・ ・	→ ・ ・	☐ カード ☐ 通知 ☐ 住民票 ☐ e-Nais	
- -	・ ・ 歳	男・女	・ ・ ☐ 社保離脱 ☐ 他( )	・ ・ ☐ 社保加入 ☐ 他( )	☐ 発行(割) 正・短・資 ☐ 回収 ☐ 未回収 誓約書・訂正	☐ 有 ☐ 無 医療機関	- ・ ・	→ ・ ・	☐ カード ☐ 通知 ☐ 住民票 ☐ e-Nais	

本人確認
☐ 運転免許証
☐ 旅券
☐ 番号カード
☐ 在留カード
☐ 健康保険証
☐ 他 ( )

確認欄
☐ 説明書お渡し

国民健康保険
● 支払方法(口座・納付書)
口座 有・無
☐ 中止届 ☐ 振替依頼書
● 保険税の説明(自己都合・会社都合)
☐ 課税課案内 ☐ 説明のみ
● 旧扶・旧社等
☐ 課税課案内かつ入力済み ☐ 説明のみ
● 住所地特例
☐ マル学 ☐ マル遠 ☐ 住所地
● 退職被保険者(全員・一部)
一部 :

● 限度額認定証
発行者 有・無
差替 有・無
● 特定疾病
☐ 申請有 ☐ 郵送( )
☐ 発行( )
● 滞納状況
☐ 完納
☐ 滞納あり (連絡・不要)
納税課 担当
( )

☐ 福祉医療案内 有・無

後期高齢
☐ 障害者手帳 有・無
(級)

保健事業
☐ 特定健診説明
☐ 発行・郵送
☐ 不要( )
☐ 人間ドック説明
☐ ジェネリック説明

国民年金
☐ 免除の説明
☐ 申請有 ☐ 申請不要 ☐ 後日申請

備考

国保異動事由
1 国組 4 転入 7 世帯分離
2 生保 5 転居 8 世帯合併
3 出生 6 後期 9 その他

	受付	入力	確認
国保			
年金		☐ 本庁	