第３号様式(第２条関係)

（宛先）秦野市長

国民健康保険資格異動届

事前受け処理欄
受付日：　　年　　月　　日

届出日	年　　月　　日

届出人			
氏名		電話	（　　）
被保険者との関係	本人・世帯主 同世帯員・代理人	代理人の住所	

現住所	神奈川県秦野市

世帯主		
氏名	□届出人と同じ	
個人番号		

国保被保険者番号								異動範囲
新								新規・追加・包括 一部・加入期間 その他・（　　）
旧								

No.	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	マイナ保険証	個人番号	交付状況 資格確認書	交付状況 お知らせ	宛名番号	宛名番号
1		昭・平・令 ・　・	男・女		有・無 不明		回収・未回 窓口・郵送	回収・未回 窓口・郵送		
2		昭・平・令 ・　・	男・女		有・無 不明		回収・未回 窓口・郵送	回収・未回 窓口・郵送		
3		昭・平・令 ・　・	男・女		有・無 不明		回収・未回 窓口・郵送	回収・未回 窓口・郵送		
4		昭・平・令 ・　・	男・女		有・無 不明		回収・未回 窓口・郵送	回収・未回 窓口・郵送		
5		昭・平・令 ・　・	男・女		有・無 不明		回収・未回 窓口・郵送	回収・未回 窓口・郵送		

異動日		
取得	・　・	
喪失	・　・	

取得事由		喪失事由	
01 転入	06 国組離脱	11 転出	16 国組加入
02 社保離脱	08 住特開始	12 社保加入	18 住特終了
03 生保廃止	09 他適用開始・入国	13 生保開始	19 他適用終了・出国
04 出生		14 死亡	
05 職権回復	43 後期離脱	15 職権抹消	42 障害認定

その他
□送付先　□理由書 □要配慮者　□非自発 □条例減免(配偶者後期移行) □（　　）

資格証明書等未回収の場合	□被保険者証あるいは資格確認書等を返却しなかったことにより、生じた責務については、当方の責任とし保険者に迷惑をかけません。	署名

転入日	□1/1秦野 □市外→転入日（　　・　・　　）
申告	□有 □無→ 簡申・市申・市申（０円）
納付方法	□口座あり→名義（　　） 利用継続・抹消（依頼済・未） □口座なし→登録（ 紙・WEB ） □年金特徴→停止・還付案内　□納付書
滞納あり	□債権回収課へ（相談済み・相談案内） □未納分納付書を交付（支払予定日　　/　　） □後日、送付相談

届出人本人確認		
届出人	□本人・世帯主・同世帯員成年後見	□１点で窓口交付可能　：MNカード・免許証・在留カード・パスポート・他（　　） □１点では窓口交付不可：資格確認書・介護保険証・年金手帳・他（　　） □本人確認できなかった⇒証明書等は郵送交付
	□代理人・その他後見人等　⇒　上記の本人確認に加えて（　委任状　・　登記事項証明書　）	

勤務先・保険者等電話確認欄			
対象者No.	喪失日	確認先	担当者

□ 証明書後日送付（封筒交付）	電話番号：

備考

□限度証　（窓口・郵送）
□特定疾病（窓口・郵送）

受付	入力	照合①	照合②	□仮証	証明発送
				／	□窓口交付済