

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 令和6年12月2日

氏名 秦野 花子

電話 0463 (82) 9613

届出人 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

記載例

現住所 神奈川県秦野市 桜町1-3-2 秦野アパート101

氏名 秦野 太郎

個人番号 1234 5678 9101

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
1	ハダノ タロウ 秦野 太郎	昭・平・令 29・1・1	男 女	世帯主	有 無 不明	同上
2	ハダノ ハナコ 秦野 花子	昭・平・令 32・4・1	男 女	妻	有 無 不明	1111 2222 3333 4444
3	ハダノ イチロウ 秦野 一郎	昭・平・令 元・5・31	男 女	子	有・無 不明	9999 8888 7777 6666
4		昭・平・令 ・	男 女		有・無 不明	
5		昭・平・令 ・	男 女		有・無 不明	

国民健康保険者番号 国民健康保険者番号

赤の太枠内を記入してください

国民健康保険を脱退する方で被保険者証・資格確認書の返却ができない方は記入をしてください

05 職権回復 43 後期離脱
11 転出 16 国組加入
12 社保加入 18 住特終了
13 生保開始 19 他適用終了
14 死亡 19 出国

喪失事由

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

届出人本人確認

届出人 被保険者・世帯主・同世帯員 成年後見 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)

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、納付相談

受付

入力

照合①

照合②

仮証

証明発送

窓口交付済