

国民健康保険・国民年金異動届(兼)医療証資格内容変更届

被保険者 記号・番号	-
---------------	---

酒 田 市 長 宛

* 別世帯の方が届出をするときは委任状が必要です。

届出年月日		窓口に 来られ た方	氏 名 酒田 花子		☐ 世帯主 ☐ 同一世帯員 ☐ 代理人(別世帯) ☐ その他		世帯主	☐ 届出人と同じ *届出人が世帯主の場合は氏名の記入不要です。 氏 名 酒田 一郎						
令和 X 年 X 月 X 日			マイナンバー 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4		電話番号 0234 (22) 5111			住 所 酒田市 本町2丁目2番45号						
フリガナ 氏 名 (異動する方全員分)		生年月日	世帯主から見た 続 柄	職 業 又は 学校名・学年		マイナ 保険証 登録	国民健康保険	情報のお知らせ	資格 確認書	医療費 加入社会保険記号番号 変更年月日	医療証番号 被保険者 保険者番号	基礎年金	得・喪・種	理 由
1		昭平令 XX・#・# 男・女	世帯主	自営業 小・中・高 年		有 無	得 喪	作成 回収	作成 回収	身・子・親 令	第 号 令	0653	・ ・	
2		昭平令 XX・3・3 男・女	妻	自営業 小・中・高 年		有 無	得 喪	作成 回収	作成 回収	身・子・親 令	第 号 令	0653	・ ・	
3		昭平令 XX・5・5 男・女	子	小中・高 5		有 無	得 喪	作成 回収	作成 回収	身・子・親 令	第 号 令	0653	・ ・	
4		昭平令 ・ 男・女		小・中・高 年		有 無	得 喪	作成 回収	作成 回収	身・子・親 令	第 号 令	0653	・ ・	
5		昭平令 ・ 男・女		小・中・高 年		有 無	得 喪	作成 回収	作成 回収	身・子・親 令	第 号 令	0653	・ ・	
6		昭平令 ・ 男・女		小・中・高 年		有 無	得 喪	作成 回収	作成 回収	身・子・親 令	第 号 令	0653	・ ・	

※太線の中を黒ボールペンでお書きください。

【国保に入るとき(国保加入)】

- ・職場の健康保険をやめたとき
- ・被扶養者から外れたとき

【手続きに必要なもの】

- ・健康保険をやめた証明書(資格喪失連絡票、離職票など)
- ・健康保険の被扶養者から外れたことの証明書(資格喪失連絡票)

【国保をやめるとき(国保脱退)】

- ・職場の健康保険に入ったとき
- ・被扶養者になったとき

【手続きに必要なもの】

- ・国民健康保険証
- ・健康保険に入った証明書(資格取得連絡票)
- ・職場の健康保険証・資格情報のお知らせ・資格確認書のいずれか
※健康保険証・資格情報のお知らせ・資格確認書については、国民健康保険から脱退する方全員のものをお持ちください。