

**記入例（脱退用）太枠の中を記入してください**

国民健康保険被保険者資格取得・喪失・適用開始・終了及び変更届

豊橋市長様

氏名・続柄  
世帯（転居・合併・分離）  
世帯主  
個人番号

届出年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
窓口に来た人	窓口 太郎
電話	(○○○) ○○○○-○○○○

住所	豊橋市 今橋町1番地	世帯主	窓口 太郎
		個人番号	234567890123

「記入日」「窓口に来た人の氏名」「（日中に連絡がつく）電話番号」を記入してください。

※別世帯の方が窓口に来た場合は、委任状が必要です。

異動者	フリガナ氏名	性別	生年月日 個人番号	世帯主との続柄	職業	在留資格	交付
1	マドグチ タロウ 窓口 太郎	男	昭平・令 40・1・1 234567890123	本人		特定	窓口交付・郵送
2	マドグチ ハナコ 窓口 花子	女	昭平・令 40・2・2 345678901234	妻		特定	窓口交付・郵送
3	マドグチ ケイコ 窓口 景子	女	昭平・令 3・3・3 123456789012	子		特定	窓口交付・郵送
4		男・女	昭平・令 ・・・			特定	窓口交付・郵送
5		男・女	昭平・令 ・			特定	窓口交付・郵送

「住所」「世帯主氏名」を記入してください。

国民健康保険に脱退する方（全員）の「氏名」「生年月日」「世帯主との続柄」「個人番号」を記入してください。

- 備考
- 確認事項
- 振働奨済 受取・約束 /
  - 口座登録確認済
  - 任意継続等、保険加入の選択肢を説明済
  - 保険税通知送付説明済
  - 国保税概算 税G ( )
  - 世帯主課税説明済
  - 社保加入後、国保使用不可説明済
  - 非自発案内済

厚年最終得喪 年 月 日 ~ 年 月 日

年金済  国民年金納付案内（口座振替、クレジット、前納）

01 転入 (世帯構成変更:有 無)	01 転出	西部
02 他健保離脱	02 他健保加入	南部
03 国保組合離脱	03 国保組合加入	高師台
04 生保廃止	04 生保開始	大清水
05 職権記載	05 職権消除	駅前
06 後期高齢離脱	06 障害認定	本庁
07 その他 ( )	07 その他 ( )	受付

一般	擬制	一般	擬制	入力
新規	追加	全部	一部	
D B 入力・未入力				照合
年 月 日				<input type="checkbox"/> 旧国保 <input type="checkbox"/> 旧被扶 <input type="checkbox"/> 負担割合