

南相馬市長

国民健康保険・国民年金 被保険者関係届出書（郵送手続用）

枚のうちの 枚目

届出年月日	令和
異動年月日	令和

どちらの手続きを希望されるのか、○をつけてください。

国民健康保険と、国民年金 (20～59歳の方) に加入する	
同封していただくもの	<input type="checkbox"/> 加入していた健康保険の資格喪失日が記載された資格喪失証明書 <small>(離職票など、社会保険の記号番号と喪失日が記載されていないものは使えません)</small> <input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類のコピー(免許証など)
国民健康保険と、国民年金 (20～59歳の方) をやめる	
同封していただくもの	<input type="checkbox"/> 勤務先の資格確認書またはお知らせ等のコピー(加入者全員分) <input type="checkbox"/> 国民健康保険の保険証(国保をやめる方全員分) <input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類のコピー(免許証など)

※記入上の留意点

- 太線の中だけ記入してください。
- 住民票住所と異なる住所への送付を希望される方は、送付先の住所も記入してください。
- マイナンバーカードおよび保険証の利用登録状況が空欄の場合、交付が遅くなる可能性があります。
- 郵送での届出人は、ご本人または同一世帯の方に限ります。

住 所	南相馬市	(アパート名など)	フリガナ		届出人氏名
送付先住所	〒	(アパート名など)	世帯主		電話
					届出資格 1本人 2世帯主 3世帯員

フリガナ 手続きの対象となる方の氏名	生年月日 (外国人は西暦)	性別	続柄	マイナンバーカード の取得状況	マイナンバーカードの 保険証利用登録状況	国民年金			
						基礎年金番号	事由	得喪日	報告
1	昭平令/西暦	男女		取得済・未取得	登録済・未登録	—			要・不要
2	昭平令/西暦	男女		取得済・未取得	登録済・未登録	—			要・不要
3	昭平令/西暦	男女		取得済・未取得	登録済・未登録	—			要・不要
4	昭平令/西暦	男女		取得済・未取得	登録済・未登録	—			要・不要
5	昭平令/西暦	男女		取得済・未取得	登録済・未登録	—			要・不要

備考

受付	入力	国保	年金
----	----	----	----

届出人本人確認

運転免許証(No.)
 マイナンバーカード
 パスポート(No.)
 その他1点確認書類()
 健康保険証 介護保険証 年金手帳
 その他2点確認書類

国民健康保険							社会保険情報	
被保険者番号	No.	保険	得喪年月日	事由	他変更	処理	加入・脱退	本人・扶養
旧	—	—	—	—	—	—	—	—
新	—	—	—	—	—	—	—	—
得喪事由								
取得	1.	転入(転入の日)	—	—	学	変更	交付 交換 回収 未回収	記号 番号
	2.	出生(出生の日)	—	—	学	変更	交付 交換 回収 未回収	
	3.	他保(他保喪失の日)	—	—	学	変更	交付 交換 回収 未回収	得喪年月日
	4.	生保(生保廃止の日)	—	—	学	変更	交付 交換 回収 未回収	事業所名
喪失	1.	転出(転出の日)	—	—	学	変更	交付 交換 回収 未回収	所在地
	2.	死亡(死亡の翌日)	—	—	学	変更	交付 交換 回収 未回収	
	3.	他保(他保加入の翌日)	—	—	学	変更	交付 交換 回収 未回収	
4.	生保(生保開始の日)	—	—	学	変更	交付 交換 回収 未回収		
晋 繰	保険証発送日							