

# 国民健康保険諸届

半田市長様

| 開始   |      |       |      |      |    |     |      |
|------|------|-------|------|------|----|-----|------|
| 後高離脱 | 組合離脱 | 擬主開始  | 他主開始 | 職權開始 | 出生 | 生保止 | 社保離入 |
|      |      | 年 月 日 |      | 開始   |    |     |      |

| 終了   |      |       |      |      |      |    |      |
|------|------|-------|------|------|------|----|------|
| 後障がい | 後高年齢 | 組合加入  | 擬主終了 | 他主終了 | 職權終了 | 死亡 | 社保加入 |
|      |      | 年 月 日 |      | 終了   |      |    |      |

| 世帯異動 |      |       | 退職   |       | その他  |      |      |
|------|------|-------|------|-------|------|------|------|
| 世帯分離 | 世帯合併 | 世帯間移動 | 退職該当 | 退職非該当 | 続柄変更 | 得喪変更 | 個人変更 |
| 変更   |      | 年 月 日 |      | 年 月 日 |      |      |      |

| 保険証発行 |      |     |     |    |    |    |    |
|-------|------|-----|-----|----|----|----|----|
| 住所変更  | 氏名変更 | 再交付 | マル学 | 資格 | 短期 | 交付 | 回収 |
|       |      | 交付  |     | 回収 |    | 交付 |    |

|         |       |     |  |  |  |  |  |
|---------|-------|-----|--|--|--|--|--|
| 届出日     | 年 月 日 |     |  |  |  |  |  |
| 世帯主個人番号 | C D   | (新) |  |  |  |  |  |
| 世帯主個人番号 | C D   | (現) |  |  |  |  |  |
| 電話      | — —   |     |  |  |  |  |  |
| 届出者     | 続柄    |     |  |  |  |  |  |

|       |    |  |  |  |  |  |  |
|-------|----|--|--|--|--|--|--|
| 普通世帯  | 新後 |  |  |  |  |  |  |
| みなす世帯 | 旧前 |  |  |  |  |  |  |

|           |      |     |        |     |     |     |      |
|-----------|------|-----|--------|-----|-----|-----|------|
| 住現        |      |     |        |     |     |     |      |
| 方書        |      |     |        |     |     |     |      |
| (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | 性別  | 宛名 C D | 保険証 | 高齢証 | 認定証 | 個人番号 |
|           |      | 男・女 |        |     |     |     |      |
|           |      | 男・女 |        |     |     |     |      |
|           |      | 男・女 |        |     |     |     |      |
|           |      | 男・女 |        |     |     |     |      |
|           |      | 男・女 |        |     |     |     |      |
|           |      | 男・女 |        |     |     |     |      |

|         |          |       |     |   |  |  |  |
|---------|----------|-------|-----|---|--|--|--|
| 再学      | 交付申請理由   |       |     |   |  |  |  |
|         | 有効期限     | 年 月 日 |     |   |  |  |  |
|         | 学校名      |       |     |   |  |  |  |
|         | 修学年限     | 年     | 在学年 | 年 |  |  |  |
| 処 理 区 分 |          |       |     |   |  |  |  |
| 開始      | 新規・追加    |       |     |   |  |  |  |
| 終了      | 包括・一部    |       |     |   |  |  |  |
| 世変      | 全部・一部    |       |     |   |  |  |  |
| 世 帯 内 容 |          |       |     |   |  |  |  |
| 異動前     | 一般・混合・退職 |       |     |   |  |  |  |
| 異動後     | 一般・混合・退職 |       |     |   |  |  |  |

|  |   |     |              |    |   |  |
|--|---|-----|--------------|----|---|--|
| 備考   | <input type="checkbox"/> 終了後受診(有・無)                     | 還付先 | 銀行           | 店  | 普 |  |
|  | <input type="checkbox"/> 遅延申立書                          |     | 信金           | 店  | 当 |  |
|  | <input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 簡申 |     | ゆうちょ銀行       | —  |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> 資格状況証明書( 月 日まで)                |     | 口座名義人 主・他( ) |    |   |  |
| <input type="checkbox"/> 更正決定交付(手渡し・郵送) <input type="checkbox"/> 登録口座に還付 | 収納  | 手渡し | ( 期          | 円) |   |  |

|     |    |     |    |    |    |    |      |
|-----|----|-----|----|----|----|----|------|
| 葬祭費 | 振込 | 充当  | 受付 | 後日 | 郵送 |    |      |
| 受付  | 入力 | 即時  | 年金 | 医療 | 収納 | 口座 | 処理順位 |
|     |    | 有・無 |    |    |    |    |      |

住民基本台帳等で異動者等の個人番号を確認することに同意します。