

※太わくの中を黒のボールペンでお書きください。  
 ※平成28年1月1日より、個人番号の提示が義務付けられています。

# 国民健康保険届

(兼申請書)  
 (あて先) 釧路市長

届出年月日 平成 年 月 日

被保険者証番号 釧路 旧被保険者証番号 釧路

窓口 に 来 た 人	1. 国保世帯主	2. 国保世帯員	3. 代理人
	2, 3のみ (1の場合不要)	氏名	印
	3のみ (1, 2の場合不要)	住所	電話

現住所	釧路市 大通 丁目 番 号	方書(マンション)	個人番号	自宅電話
	町 線 番地		フリガナ	
旧住所	釧路市 大通 丁目 番 号	方書(マンション)	個人番号	自宅電話
	町 線 番地		フリガナ	
			世帯主	
			旧世帯主	

加入又は脱退される方	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	個人番号	国民健康保険				退職	社会保険関係情報	
						喪失日	取得日	事由	所得申告		事業所	本人・扶養
1		明・大・昭・平 年 月 日	男・女						有・無	本・扶	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日
2		明・大・昭・平 年 月 日	男・女						有・無	本・扶	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日
3		明・大・昭・平 年 月 日	男・女						有・無	本・扶	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日
4		明・大・昭・平 年 月 日	男・女						有・無	本・扶	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日
5		明・大・昭・平 年 月 日	男・女						有・無	本・扶	事業所 記号 得喪日	本人・扶養 取得・喪失 番号 交付年月日

上記のとおり届出ます。

平成 年 月 日

世帯主氏名

印

事務 処 理 欄	委任状(有・無)	<input type="checkbox"/> 全員取得 <input type="checkbox"/> 一部取得	<input type="checkbox"/> 送付先設定 <input type="checkbox"/> 擬制世帯整理簿	証区分	普通世帯・擬制世帯	<input type="checkbox"/> 納付書払
	高齢証 限度額	<input type="checkbox"/> 全員喪失 <input type="checkbox"/> 一部喪失	<input type="checkbox"/> 受給証明書 ( ~ )	一般・混合・退職	<input type="checkbox"/> 口座払	<input type="checkbox"/> 受付済・依頼書渡済
	1 1・2・3・非・課 低I 低II ア・イ・ウ・エ・オ	<input type="checkbox"/> 取得日変更 <input type="checkbox"/> 喪失日変更	<input type="checkbox"/> 非自発 (申請・後日申請)	証明有・面識有	停止依頼期	ひとり親・乳幼児 年金・介護 その他( )
	2 1・2・3・非・課 低I 低II ア・イ・ウ・エ・オ	<input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 期間喪失	<input type="checkbox"/> 条例減免 (有・無)	証交付	郵送 月 日	
	3 1・2・3・非・課 低I 低II ア・イ・ウ・エ・オ	<input type="checkbox"/> 遠隔地 <input type="checkbox"/> 学生特例	<input type="checkbox"/> 任継確認	午前・午後 時 分	学校名 施設名	
4 1・2・3・非・課 低I 低II ア・イ・ウ・エ・オ	<input type="checkbox"/> 住所地特例	<input type="checkbox"/> 受診確認 (無し・説明)	特例	平成 年 月 日 卒業予定		
5 1・2・3・非・課 低I 低II ア・イ・ウ・エ・オ	出産育児一時金 葬祭費 受付・後日申請	<input type="checkbox"/> 納付相談 (納税・賦課)		受 付 入 力 出 力 証 回 取 審 査		
		<input type="checkbox"/> 滞納繰越 (有・無)				