様式1号

★ 記 載 例 ★

国民健康保険 資格 喪失（兼 適用終了）届

新規	追加	その他
全部	一部	（　　）

鹿児島市長 殿

届出日	世帯主		連絡先	市税	番号確認
令和○年3月1日	フリガナ	カゴシマ タロウ	自宅・（　　）の携帯・他	有・無	個カ・通カ・住・無
	氏名	鹿児島 太郎	○○○-○○○-○○○○	簡易	他（　　）
	生年月日	昭・平 令 40 . 1 . 1	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	主・擬	（備考）

住所	鹿児島市 山下 町 11 番地 1 丁目 番 号	かたがき（アパートマンション名など）

	フリガナ 加入・脱退者氏名	性別	世帯主との続柄	生年月日	市税	番号確認	70負担	備考
1	カゴシマ タロウ 鹿児島 太郎	男・女	主	昭・平 令 40 . 1 . 1 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	有 無 簡易	個カ・住 通カ・無 他（　）	3割 2割 1割	
2	カゴシマ ハナコ 鹿児島 花子	男・女	妻	昭・平 令 40 . 5 . 1 個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	有 無 簡易	個カ・住 通カ・無 他（　）	3割 2割 1割	
3		男・女		. . 個人番号	有 無 簡易	個カ・住 通カ・無 他（　）	3割 2割 1割	
4		男・女		. . 個人番号	有 無 簡易	個カ・住 通カ・無 他（　）	3割 2割 1割	
5		男・女		. . 個人番号	有 無 簡易	個カ・住 通カ・無 他（　）	3割 2割 1割	

※世帯主以外の方が手続きする場合は、下枠もご記入ください。

氏名	鹿児島 花子	世帯主との続柄	妻

本人確認：（　　）の個カ・身・免・敬・旅・他（　　）

被保険者証を受領しました。

（署名または記名押印）

世帯主以外の方が手続きする場合のみご記入ください。

国保被保険者証番号	記号	番号
国保資格得喪（適用開始終了）年月日	年　月　日	

取得	喪失
1. 転入 2. 社保離脱 3. 生保廃止 4. 出生 5. 職権取得 6. その他取得（　　） 7.擬主取得 8.組合離脱 9.後期高齢離脱	11. 転出 12. 社保加入 13. 生保開始 14. 死亡 15. 職権喪失 16. その他喪失（　　） 17. 擬主喪失 18. 組合加入 19. 後期高齢該当 20. 後期加入障害認定

☐ 旧被扶養者減免対象者　☐ 非自発失業者申請（同時申請・申請案内）

☐ 減免申請済

任継比較	済 ・ 不要
世帯主	旧証番号：有 ／ 無 滞納：有（　　）／ 無
年金案内	有 ／ 無
支払方法	口座 ／ 自主
口座登録	有（画面コピー）／ 無
送付先	有（継続・廃止）／ 無
認定証	有（回収・入力）（区分変更：有・無）／ 無
はりきゅう	有（回収・コピー・本人請求説明）／無
過誤	有（コピー・本人請求説明・提示依頼）／無
給付支給	有（コピー・本人請求説明・提示依頼）／無

通知書・納付書 旧・新 旧・新	渡し	送付	賦課照合
受付	入力	給付照合	納税

保険証

交付　郵送　回収　未収　修正