

指宿市国民健康保険異動届

届出日	異動日	受付	入力	社保情報 入力	処理	・資格情報の お知らせ__枚 ・資格確認書__枚		確 認
令和 . .	令和 . .				発行 回収			
資格異動事由				社保情報	得喪日	令和 . .		
1 社会保険離脱	2 社会保険加入・組合加入			被保険者 記号番号	記 号		番 号	
3 生活保護廃止	4 生活保護開始			保 険 者	<input type="checkbox"/> 全国健康保険 鹿児島支部 <input type="checkbox"/> 全国健康保険 支部 <input type="checkbox"/> ()			
5 その他適用開始 (理由:擬主・)	6 その他適用終了 (理由:擬主・)							
7 後期障害非該当	8 後期障害該当							
9 その他 ()								
被保険者の記号・番号		記号	指国保	番号				
異動者	(フリガナ)	生 年 月 日		性別	マイナ 保険証	登録状況 の確認	マイナ保険証「有」 カードの状況	
	氏 名	マイナンバー（個人番号）						
		年 月 日		男・女	有 無	口頭・画面 直近の登録 有・無	<input type="checkbox"/> 所持 <input type="checkbox"/> 病院等で利用中 <input type="checkbox"/> 新規作成中・紛失・更新中 交付申請書（要入力） 資格確認書（3か月・7/31）	
		年 月 日		男・女	有 無	口頭・画面 直近の登録 有・無	<input type="checkbox"/> 所持 <input type="checkbox"/> 病院等で利用中 <input type="checkbox"/> 新規作成中・紛失・更新中 交付申請書（要入力） 資格確認書（3か月・7/31）	
		年 月 日		男・女	有 無	口頭・画面 直近の登録 有・無	<input type="checkbox"/> 所持 <input type="checkbox"/> 病院等で利用中 <input type="checkbox"/> 新規作成中・紛失・更新中 交付申請書（要入力） 資格確認書（3か月・7/31）	
		年 月 日		男・女	有 無	口頭・画面 直近の登録 有・無	<input type="checkbox"/> 所持 <input type="checkbox"/> 病院等で利用中 <input type="checkbox"/> 新規作成中・紛失・更新中 交付申請書（要入力） 資格確認書（3か月・7/31）	
	年 月 日		男・女	有 無	口頭・画面 直近の登録 有・無	<input type="checkbox"/> 所持 <input type="checkbox"/> 病院等で利用中 <input type="checkbox"/> 新規作成中・紛失・更新中 交付申請書（要入力） 資格確認書（3か月・7/31）		
世帯主	(フリガナ) 氏 名			マイナンバー (個人番号)				
	性 別	男・女		電話番号				
	住 所	指宿市						
窓口に来た方の氏名・ 世帯主からみた続柄		□世帯主本人 ()			電話番号			

※窓口に来た方が世帯主と同一世帯でない場合は委任状が必要です（社会保険加入の場合は除く）。

【本人確認書類】 マイナンバーカード・運転免許証・手帳（身・精・療）・その他（ ）

【共通確認事項】○70歳（未満・以上→発効期目注意）

○高校生以下の子（なし・保健センターへ案内済）

【社 保 離 脱 者】○20 歳以上 60 歳未満（年金係へ案内済・なし）

○旧扶養者（社保加入者が75歳到達）（なし・受付済）

○1月1日時点の住民票

(市内・国外→税務課へ

市外→ () 市・町) 70 歳以上資格担当へ連絡)

○チラシ及び口座振替の推進（済・未）

【社 保 加 入 者】○受診（なし・病院への連絡案内済）

