

太線内を記入してください。

届出日	令和 6年12月2日	届出人住所 (代理人住所) 鴻巣市 中央1-1	届出人氏名 (代理人氏名) 鴻巣 輝	受付	入力	書等確認	書等処理日	入力確認
	令和	新(現)住所 同上	世帯主氏名 同上				当日 後日	
上段は届出人の現住所・氏名 中段は世帯主の現住所・氏名 (届出人=世帯主のときは同上に○) 下段は世帯主の保険証または資格確認書の住所 が現住所と異なる場合は記入してください				個人番号 世帯主のマイナンバーを記入		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
<input type="checkbox"/> 他保離脱 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 他保加入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 国組離脱 <input type="checkbox"/> 国外転入 <input type="checkbox"/> 国組加入 <input type="checkbox"/> 国外転出 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 生保開始 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 他()				<input type="checkbox"/> 国保変更 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 他()		電話番号 090-1234-1234		
<input type="checkbox"/> 他適用終了 <input type="checkbox"/> 国保変更 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 他()				<input type="checkbox"/> 取消 旧 () こうのす。		平日の日中連絡の取れる電話番号を記入		

●健康保険資格取得・喪失確認欄 (取得・喪失・変更者を全て記入)

氏名 (旧氏名)	性別	生年月日	続柄		職業	マイナ保険証 利用登録	他()									
			個人番号													
鴻巣 輝	男・女	昭 63.5.7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	社会保険等を脱退したことにより、鴻巣市国民健康保険に加入する全員の ・氏名 ・性別 ・生年月日 ・世帯主から見た続柄 ・職業 (無職の場合は「無職」) ・マイナンバー ・マイナ保険証登録状況 を記入してください
鴻巣 緑	男・女	平 2.4.6	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
鴻巣 花	男・女	令 元.3.5	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	男・女	. .													<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	男・女	. .													<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

確認書類 有・無	保険者	記号・番号	特記事項	試算 納付状況 未・完・新 収税案内 要・不要 口座名義 口座状況 継・廃・新 個人番号変更 有・無	共通 取得 簡申 1/1居住 任意継続 喪失 無資格受診
	所在地	電話番号			
	勤務先 名称	担当者			
	宛名番号 [第 期 円で精算] 還付請求書 有・不要				