様式第1号（第3条関係）

高石市長殿　　国民健康保険被保険者資格（取得・喪失・変更）届出書

記号番号	届出年月日	得喪年月日	給付開始日	証交付（回収）日

過年度	即時計算	料金変更
有・無	済・未	月

＊太枠内のみご記入ください。

氏名（フリガナ）	生年月日	続柄	申告	高齢証	異動先世帯
	大・昭・平・令 年 月 日	性別 男・女	申・照 簡・未	有・無	
個人番号				医療助成 有・無	保険証利用登録 有・無

氏名（フリガナ）	生年月日	続柄	申告	高齢証	異動先世帯
	大・昭・平・令 年 月 日	性別 男・女	申・照 簡・未	有・無	
個人番号				医療助成 有・無	保険証利用登録 有・無

氏名（フリガナ）	生年月日	続柄	申告	高齢証	異動先世帯
	大・昭・平・令 年 月 日	性別 男・女	申・照 簡・未	有・無	
個人番号				医療助成 有・無	保険証利用登録 有・無

氏名（フリガナ）	生年月日	続柄	申告	高齢証	異動先世帯
	大・昭・平・令 年 月 日	性別 男・女	申・照 簡・未	有・無	
個人番号				医療助成 有・無	保険証利用登録 有・無

取得事由	喪失事由	世帯異動	その他異動
転入	転出	世帯分離	続柄変更
社保離脱	社保加入	世帯合併	得喪内容変更
生保廃止	生保開始	世帯間移動	個人情報変更
出生	死亡	全員転居	取得取消
職権取得	職権喪失		喪失取消
その他取得	その他喪失		履歴修正
擬主取得	擬主喪失		
組合離脱	組合加入		
後期離脱	後期年齢到達		
	後期障害認定		

納付区分	
1. 集金	4. 分納
2. 自主	5. 特徴
3. 口振	

口座確認 ☑
□ □ □

失業軽減	受診等歴
有・無	有・無

備考

届出人		
（住所）		
（氏名）	（電話番号）	（続柄）

受付	確認