

国民健康保険 資格取得・適用開始届

徳島市長 様		届出日 令和 . .							
世帯主 普・擬 (有前ハ)	氏名 (フリガナ)			電話 () -	番号確認 カード 通カード 住民票 職員記入				
	現住所	徳島市		マイナンバー					
来庁者 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 後見人等	氏名			電話 () -	本人確認 免・個 パ・在 障手・療手 年手・年証 保証・住				
	現住所								
前住所		※ 1月1日時点の住所が転入前と異なる場合、1月1日時点の住所を書いてください。 転入前世帯主 ()			転入日 . .				
		<input type="checkbox"/> 旧被減免申請します。			継続 (有・無)				
被保険者となる者の氏名		性別	続柄	職業	マイナンバー (A. 個人番号カード B. 通知カード C. 住民票 D. なし E. 職員記入)	申告 高	旧被該当 月中フラグ	退職	
(フリガナ)					生年月日 S・H・R . . (歳)	有前ハ	要 不要	有・無 要・不要	本 扶
(フリガナ)					生年月日 S・H・R . . (歳)	有前ハ	要 不要	有・無 要・不要	本 扶
(フリガナ)					生年月日 S・H・R . . (歳)	有前ハ	要 不要	有・無 要・不要	本 扶
(フリガナ)					生年月日 S・H・R . . (歳)	有前ハ	要 不要	有・無 要・不要	本 扶
(フリガナ)					生年月日 S・H・R . . (歳)	有前ハ	要 不要	有・無 要・不要	本 扶
国保記号 - 番号	01 -		非目発 任継	説明済・申請有・該当無 説明済		(備考)			
異動 年月日	H・R . .		転入前 連絡表	国保・社保・該当無 旧国・旧被・該当無					
区分	1. 全部		他係	限・産・葬・給 収納・年金					
	2. 一部		他課	子・重・介 有・無					
取得理由	転入	そ及	再転入	有・無					
	出生	後期離脱	前住	済					
	社保離脱	退職該当	旧国	該当入力・該当無					
	国組離脱	その他 ()	減免担当連絡	要・不要					
生保廃止		法定減額区分	法						
課長	課長補佐	係長	確認	入力	保険証				受付
		決議 未・済	更正 未・済						