|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届　出　年　月　日太枠内をボールペンでお書きください。 | 年　　　　　月　　　　　　日 | 江別市長　宛**国保・年金届** | 受付 | 入力 | 点検 | 賦課 | 年金 | 医療助成 |
| 届出人 | １　世帯主 | 氏名 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２　世帯員 |
| ３　代理人 | 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　―　 |  |
| 住所 | 江別市 | 世帯主名 |  |  | 国民健康保険世帯主同意署名 |  |  | 全部 | 取得 | 再取得 |
|  |  | 一部 | 喪失 | 主変 |
| 加 入 （ 喪 失 ） さ れ る 方 を **全 員** 記 入 し て く だ さ い 。 |  |  |
|  | フ　　　　リ　　　　ガ　　　　ナ | 続柄 | 個人番号（マイナンバー） |  | 国　　　　　　　民　　　　　　　年　　　　　　　金 | 国　　民　　健　　康　　保　　険 |
|  | 名 |
| 氏 | 生　　　年　　　月　　　日 |  | 種類 | 基礎年金番号 | 得喪変年月日 | 区分 | 支払 | 得喪年月日 | 国保証番号 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 得　喪　変・　　・ |  | 前　　　　　　　納 | 有　・　無（　　　月 分から） | 得　　　喪・　　・ | 新 |  |
|  |  |
|  | 　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  | 旧 |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 得　喪　変・　　・ |  | 得　　　喪・　　・ | 保険証 | ・　　　・　　　交付 |
|  |  |
|  | 　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  | ・　　　・　　　回収 |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 得　喪　変・　　・ |  | 付　　　　加 | 有　・　無 | 得　　　喪・　　・ | 未処理 ・ 処理済 |
|  |  |
|  | 　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  | 　資格喪失後の国保証受診 | 有 ・ 無 ・ 不明 （有又は不明の場合の案内）・医療機関への新証提示について・返還請求について※協会けんぽの場合・保険者間調整及び同意書について |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 得　喪　変・　　・ |  | 得　　　喪・　　・ |
|  |  |
|  | 　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  | 免　　 　除 | 有　・　無 |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 得　喪　変・　　・ |  | 得　　　喪・　　・ |
|  |  |
|  | 　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 得 喪 事 由 | 社保離脱 | 組保離脱 | 転　　入 | 他　　始 |  | 本人確認 | 運転免許証 | 学生証 | その他 |  | （備考）**有 ・ 無 ・ 不明** | 所得申告・データあり・データなし・市申（　　　　年度）・簡易（　　　　年度）・その他( ) |
| 社保加入 | 組保加入 | 転　　出 | 他　　終 | パスポート | 在留カード |
| 出　　生 | 生保廃止 | 後期離脱 | その他 | 障がい者手帳 | マイナンバーカード |
| 死　　亡 | 生保開始 | 後期移行 | 療育手帳 |
| 主　　　変 | 氏　　　　　　名 | 続　　　　　　　　　柄 |  | 前期高齢証 |  | 社保等資格喪失後の受診 | 申立書 | 有　　・　　無 |  | 納付方法 | 納付書　　　・　　　口座振替 | 給付確認 | 医療助成確認 |
|  | 　　　　　　⇒　　　　　　 | 　　　年　　　月　　　日 | （口座振替の場合） | ・出産育児一時金・葬祭費 | ひとり親　・子ども医療 |
|  | 　　　　　　⇒　　　　　　 | 割 | 有 ・ 無 ・ 不明 | から有効 | 申込済　　・　　口振はがき交付済 | 重度医療 |