

国民健康保険資格確認書等再交付申請書

再交付郵送専用

届出日		年 月 日		※太枠内に記入又はチェックしてください。											
届出 人	氏 名		異動する人との関係()		世帯主	氏 名		☐ 届出人と同じ	世帯主の職業	国民健康保険番号					
	連絡先(☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先)		— —			連絡先(☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先)		☐ 届出人と同じ		☐ 会社員					
	住 所					住 所		☐ 届出人と同じ		☐ 自営	介護保険番号				
								☐ 学生							
								☐ 無職							
								☐ その他							
届出人が世帯主でない場合は、本日の手続についてどちらかにチェックしてください。						再交付	☐ 国保		☐ 資格確認書	理由					
☐ 世帯主の了承を得ています。		☐ 世帯主に説明します。					☐ 資格情報通知		☐ 紛失等						☐ 不着
							☐ 介護								

異 動 す る 人 全 員 の 氏 名		生 年 月 日	性別	世帯主との続柄	職 業
1	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他
		年 月 日			
		個人番号(マイナンバー)			
2	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他
		年 月 日			
		個人番号(マイナンバー)			
3	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他
		年 月 日			
		個人番号(マイナンバー)			
4	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他
		年 月 日			
		個人番号(マイナンバー)			
5	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他
		年 月 日			
		個人番号(マイナンバー)			

◎ 手続に必要なもの

- ① この国民健康保険資格確認書等再交付申請書
- ② (世帯主の)本人確認書類のコピー

○マイナンバーカード、運転免許証、旅券(パスポート)、身体障害者手帳など、
官公庁が発行した写真付きの証明書のコピー

○住民票が同一世帯の方(未成年の方は申請できません。)が申請される場合は、その方の本人確認ができる書類のコピーで申請することができます。

※国民健康保険料の未納がある方は、事前に電話で相談いただくか、窓口で相談をしてください(郵送での申請はできません。)

※代理人(住民票が同一世帯以外の方)が手続を行う場合は、委任状と代理人の方の本人確認書類のコピーが必要となります。

国民健康保険の喪失手続で、国民健康保険証を返還できない方がいる場合は番号を○で囲んでください。 ※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限ります。

備 考				国保届出(申請)書受付状況		担当者処理欄		取得・開始	喪失・終了	本人確認	受 付 印	年金入力
				□ 簡易申告書 □ 送付先変更届 □ 委任状 □ 口座振替依頼書 □ 減免申請書 □ 福祉・学・遠申請書 □ 非自発軽減申請書 □ 資格確認書交付申請書 □ マイナ保険証利用登録解除申請書 □ 特定疾病療養受療証交付申請書 担当課確認		□ 任意継続説明 □ 所得確認 □ 社保等扶養説明 □ 非自発説明 □ 口座振替説明 □ 資格担当 () □ 保険料担当 () □ 給付担当 () □ 会社都合退職 □ 自己都合退職 □ 10日間・加入期間証明 □ 旧国 □ 旧国非 □ 非自発非 □ 旧被扶養()		□ 新規 □ 追加 □ 社保離脱 □ 国組離脱 □ 生保廃止 □ 後期離脱 □ 転 入 □ 入 国 □ そ の 他 ()		□ 全喪 □ 減 □ 社保加入 □ 国組加入 □ 生保開始 □ 後期加入 □ 転 出 □ 出 国 □ そ の 他 ()		□ 個カード □ 運転免許証 □ 在留カード □ パスポート □ 住基カード □ 障害者手帳 □ 資格確認書 □ 年金手帳 □ 通帳・キャッシュ □ そ の 他 ()
受付	入力	保険証	交付日 月 日(確・知) 回収日 月 日(確・知) 郵送日 月 日(確・知)									