様式第1号（第９条関係）

国民健康保険資格 取得 / 喪失 / 変更 届

届出人　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出日	令和　年　月　日	事由	取得	1.出生　2.転入　3.社保離脱　4.国組離脱　5.生保廃止　6.その他	□全部
			喪失	7.死亡　8.転出　9.社保加入　10.国組加入　11.生保開始　12.障害認定　13.その他	□一部
			世帯異動	14.世帯主変更　15.世帯合併　16.世帯分離　17.世帯変更　18.住所変更　19.その他	

現住所					
世帯主		（変更前）		個人番号	

	被保険者氏名（個人番号）	生年月日	性別	続柄	マイナンバーカードの健康保険証利用登録		被保険者氏名（個人番号）	生年月日	性別	続柄	マイナンバーカードの健康保険証利用登録
1		年　月　日	男・女		□登録済 □未登録	4		年　月　日	男・女		□登録済 □未登録
2		年　月　日	男・女		□登録済 □未登録	5		年　月　日	男・女		□登録済 □未登録
3		年　月　日	男・女		□登録済 □未登録	6		年　月　日	男・女		□登録済 □未登録

異動日		社会保険等記号・番号		分娩者名		その他（備考）
取得		被保険者名		死亡の場所		
喪失	令和　年　月　日	事業所名		死亡の原因		更正期別（　本算定　・　　期　）
変更		社保適用年月日	.　.	葬祭年月日	.　.	★申告状況　有・無（　申告・簡易・所得照会　）

被保険者記号・番号	記号	鹿	届出の際に診療を受けているとき	被保険者名		□還付依頼書記入　□税額変更決議書発行
	番号			医療機関名		

処理	被保険者台帳	異動整理簿	出産育児一時金	葬祭費	証発行	証訂正	証回収	口座登録状況	高齢受給者証発行	限度額適用認定証発行	特定同一世帯連絡票発行	国保税	台帳	更正簿	徴収簿
								新規・継続 変更・設定無							