

【加入手続】 国分寺市国民健康保険被保険者資格取得届(郵送用)

国分寺市長 宛 下記のとおり届けます。

■ 郵送加入方法

- ① この用紙の太枠内に世帯主と加入される方(全員分)の必要項目を記入してください。
- ② 資格喪失証明書・退職証明書・離職票のいずれか1点の写しを同封してください。
- ③ 届出人の本人確認書類
(マイナンバーカード・免許証・パスポートなど公的機関の発行した顔写真付きのもの)の写しを貼付してください。

※ なお、医療費助成(乳 子 親 障 青・自立支援医療・都 等)を受けられている方は、別途手続きが必要です。

※ 資格確認書又は資格情報のお知らせは、受付後に世帯主の方へ郵送します。

1 本人 ・ 2 世帯主 ・ 3 世帯員

届出人

(氏名)

(電話番号)

※日中連絡がつく電話番号を記入して下さい。
内容について電話で確認させて頂く場合があります。

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------|-------------|--|--|----|----|-----|------------------------|--------|--------|------|---------------------|
| 住所 | (国分寺市) | | | | | | | | | | | |
| 世帯主 | 氏名 | 生 年 月 日 | | | 年齢 | 性別 | 続柄 | マイナ保険証 | 有効期限 | 前 期 | 世帯主 | 所得情報 |
| | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 男 | 世帯主 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 2 | 擬主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |
| 1 | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 女 | 家族 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 3 | 旧主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |
| | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 男 | 家族 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 2 | 擬主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |
| 2 | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 女 | 家族 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 3 | 旧主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |
| | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 男 | 家族 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 2 | 擬主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |
| 3 | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 女 | 家族 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 3 | 旧主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |
| | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 男 | 家族 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 2 | 擬主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |
| 4 | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 女 | 家族 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 3 | 旧主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |
| | 個人番号 | 昭 平 令 | | | | 男 | 家族 | 保有している ・ 保有していない | 7年 月 日 | 2 | 擬主取得 | 住民税 所得照会 簡易申告 |

本人確認書類の写し (マイナンバーカードなど) 貼付欄

※写しはカラーである必要はありません。

【送付先・問合せ先】
〒185-8501 国分寺市泉町二丁目2番18号
国分寺市役所 保険年金課 国民健康保険係
電話番号 042-325-0111 内線1201・1202・1203

(市役所使用欄)

| | | | | | | | |
|-----|----|----|------|--------------------------|----|----------------------|---------|
| 未納額 | あり | なし | 税額変更 | 年度 期 変更 (還付 / 期分 郵送交付) | | | 証 発 送 日 |
| 非自発 | あり | なし | 口座 | あり | なし | 継続・停止 (納税課 連絡 期中止) | 月 日 送付 |

| | | | |
|------|------------|------------|--------|
| 取得区分 | 1 全部取得 | 2 一部取得 | 3 一部取得 |
| | 03 社 保 離 脱 | 08 其 他 取 得 | |
| | 04 組 国 離 脱 | | |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----|---|---|---------|
| 届出日(入力日) | | | 異動日 | | | 記 号 番 号 |
| 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 | — |

| | | |
|------|----|-----|
| 受付処理 | 照合 | 税担当 |
| | | |