

国民健康保険 取得 喪失 申請書

取得 喪失
 保険証紛失 保険証再交付

・下記のとおり被保険者証を添えて届出ます。なお、資格喪失後の給付については、貴市に負担をかけないことに同意します。

届出日	令和 年 月 日	届出人	(世帯主との続柄)	
住所	うるま市	自宅()	—	
前住所 転出先		携帯()	—	
学校名 施設名		修学年	年	
		在学年	年	
新 世帯主 氏名		旧 世帯主 氏名		

新保険証番号		旧保険証番号	
う国	-	う国	-
開始	取得事由	終了	喪失事由
01 出生	15 喪失取消	21 死亡	39 その他喪失
02 転入	19 その他取得	22 転出	
03 社保離脱		23 社保加入	
05 国保組合離脱	変更事由	25 国保組合加入	その他
07 生保廃止	41 世帯主変更	27 生保開始	97 汚損、破損
08 転居	55 学遠適用	28 転居	98 紛失
12 後期高齢非該当	56 学遠終了	32 後期高齢該当	99 再交付
13 住所地特例	○ 住所変更	34 職権消除	
	○ 氏名変更		

最終確認者

<備考>

氏名	性別	生年月日	続柄	個人番号 (マイナンバー)	異動年月日	異動事由	備考
1	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		<input type="checkbox"/> 医療機関に対し、社会保険等の保険者番号及び、記号番号、資格(本人、家族)を伝え過誤調整を行うことに同意します。 <input type="checkbox"/> 資格確認のため、マイナンバーを使って情報連携することに同意します。 署名 <input type="checkbox"/> ①社会保険喪失証明書(原本)、 ②顔写真付き本人確認書類のコピー(免許証等)(白黒可)を返信用封筒に同封し、うるま市役所宛に送付してください。 ※書類に不備があった場合、手続できませんのでご注意ください うるま市役所に届き次第、保険証を簡易書留で郵送します。必ず受取るようお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 国保の期間中に社会保険カード等で病院受診をした際は、有にマルを付けてください。
2	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		
3	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		
4	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		
5	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		
6	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		
7	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		
8	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		
9	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日			年 月 日		
被保険者証・喪失証明書	本人確認	委任状	受付担当者	任継案内	擬主説明	簡申	調定
交付・回収・返信用封筒・未更新・紛失	免・マ・他						
令和 年 月 日							
口座振替		月例抜取	年金案内	Tel入力	給付関係	病院受診	給付繋
有・無・新規	主・員	有・無				有・無	
返納金説明		前期高齢負担割合	特定疾病限度額	出産一時金	葬祭費	適用年月日※アクロメモ入力	

(据置・再登録・取消)

★★★太枠内をご記入ください★★★