

(宛先) 狭山市長 国民健康保険異動届・退職医療制度(該当・非該当)届

記号番号	—	世帯区分	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 擬制 <input type="checkbox"/> 混合	<input type="checkbox"/> 資格	宛名世帯コード	届出日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
取得(<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部)	喪失(<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部)	変更(<input type="checkbox"/> 主変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 遺隔	<input type="checkbox"/> 退職異動 <input type="checkbox"/> 在留期限更新 <input type="checkbox"/> 資格訂正	世帯主の氏名	狭山 太郎	窓口に来た方の氏名	世帯主との続柄 () ・本人
世帯主の最新住所	狭山市入間川〇〇-〇〇-〇〇 〇〇アパート〇〇〇			個人番号	[〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇]	電話番号	〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇 (自宅・携帯も可)
加入する方の前住所				<input type="checkbox"/> 現年.1.1 <input type="checkbox"/> 前年.1.1 (1~3月転入)			

No.	フリガナ 異動者の氏名	性別 生年月日 続柄	職業	個人番号 宛名コード	資格区分	取得・開始事由 取得・開始日	喪失・終了事由 喪失・終了日	退職区分 該当年月日	退職非該当年月日	旧被	特同
1	サヤマ タロウ 狭山 太郎	男 昭和 57. 〇. 〇〇 本人		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	普主						
2	サヤマ ハナコ 狭山 花子	女 平成 2. 〇. 〇〇 妻		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	被保						
3		男・女			元主						
4		男・女			被保						
5		男・女			元主						

<届出書の書き方>

- ・太枠内をご記入ください。
- ・届出日は記入した日です。
- ・この記入例は世帯主及び妻が社会保険へ加入した場合の書き方です。
- ・個人番号(マイナンバー)の記入がない場合は、市で確認いたします。

<ご提出いただくもの>

- ・**ご記入いただいた届出用紙**
- ・**社会保険の健康保険証のコピー(社会保険に加入した人全員分)**
- ・狭山市の国民健康保険証(お手持ちであれば)
- ・個人番号(マイナンバー)関係書類のコピー
- ・本人確認書類のコピー

※郵送される場合の封筒代・切手代はお客様負担です。
 ※個人番号をご記入いただき郵送される場合は、情報保護の観点から簡易書留での返送をお勧めいたします。その場合も、郵送料はお客様負担となります。

<宛先>
 〒350-1380
 狭山市入間川1丁目23番5号
 狭山市保険年金課 国民健康保険担当

～ 注意事項 ～

1. 国民健康保険税に変更がある時は、別に更正通知を送付いたしますのでご確認ください。
2. 社会保険加入日以降に国民健康保険証を使用していた場合には、狭山市役所が負担した医療費の返還請求をすることがあります。

※ 職業欄 01自営業 02会社員 03派遣・アルバイト・パート 04年金 05遺族・障害年金 06求職中 07雇用保険 08学生 09扶養 10その他
 ※ 異動事由欄 取得(01転入 02社離 03国離 04保廃 05出生 07その他 88擬主取得)、喪失(11転出 12社加 13国加 14保開 15死亡 16職消 17その他 19後該 89擬主喪失)
 変更(30主変 31氏名変 32住所変 40合併 41分離 42世構変 43転居)、その他(50遺隔該当 51遺隔解除 60退該当 61退非該当 70在留期限更新 97資格訂正)