

入
カ
日

届出日
年 月 日

豊島区長

国民健康保険適用終了・資格喪失届 (変更届兼用)

全部喪失 一部喪失 適用終了年月日変更

※
太
線
の
枠
内
だ
け
ご
記
入
く
だ
さ
い

住所	豊島区			丁目			番			一			号		
	(建物名) 号 方														
1	適用終了(喪失)する人の氏名						性別		生年月日				続柄		
	フリガナ						男・女		昭・平・令 西暦 年 月 日				世帯主 (他)		
	個人番号														
2	適用終了(喪失)する人の氏名						性別		生年月日				続柄		
	フリガナ						男・女		昭・平・令 西暦 年 月 日				世帯主 (他)		
	個人番号														
3	適用終了(喪失)する人の氏名						性別		生年月日				続柄		
	フリガナ						男・女		昭・平・令 西暦 年 月 日				世帯主 (他)		
	個人番号														
4	適用終了(喪失)する人の氏名						性別		生年月日				続柄		
	フリガナ						男・女		昭・平・令 西暦 年 月 日				世帯主 (他)		
	個人番号														
世帯主氏名					届出人氏名 <input type="checkbox"/> 左記世帯主と同じ					届出人電話番号(自宅・携帯)					
										()					
個人番号 (上欄で記入済みの場合は不要)					届出人と世帯主の関係					代理人委任状の持参 有・無					
					本人・同一世帯員・代理人					代理人委任状の持参 有・無					

適用終了(喪失)日				年 月 日				
事由該当日				年 月 日				
事由	1. 転出(都内・都外・国外翌日喪失)		2. 社会保険等加入(翌日喪失)		3. 国保組合加入(同日喪失)		4. 生活保護開始・停止解除(同日喪失)	
	5. 死亡(善主・被保翌日喪失)		6. 後期高齢加入(翌日喪失)		7. 職権消除		8. その他()	
	9. 職権		10. 適用終了日変更		メモ 入力			
	主宛名番号				旧番号 <input type="checkbox"/> 同一人 <input type="checkbox"/> 同一人			
	適用終了年月日変更				事由			
	前		年 月 日		後		年 月 日	
	(資格確認書・保険証)回収				済・未(紛失・封筒渡済)・旧証(期限切)			
	総窓で回収				交付			
	・通知書()		・納付書()		・他()			
	受付		入力		検査		交付	

記号番号		—	
収 納 状 況	既存口座情報 有・無		
	<input type="checkbox"/> イライヘン確認済		
	—		
保 険 料	<input type="radio"/> 完納 <input type="checkbox"/> 未到来		<input type="radio"/> 本日完納
	<input type="checkbox"/> 未納あり <input type="checkbox"/> 賦課変更		
	⇒収納担当への引継		
	済・不要		
確認済			
本人確認書類			
《A…いずれか1点》			
<input type="checkbox"/> 運 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 在			
<input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住基			
<input type="checkbox"/> 他()			
《B…いずれか2点》			
<input type="checkbox"/> 保険証 (R7.12.1まで。それ以前に有効期限が切れる場合は有効期限まで)			
<input type="checkbox"/> 確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険			
<input type="checkbox"/> 年金手帳			
<input type="checkbox"/> 他()			
<input type="checkbox"/> 3点確認済み			

※電話番号は他の豊島区業務でも使わせていただく事があります。

- 不当説明済 受診(有・無・不明)
- 口座引継 (窓口⇒職員⇒委託)
- 乳・子案内済
- 世帯構成変更(有・無)
- 世帯主変更(有・無)
- 予定転出