

添付書類  
協会けんぽ等の資格を取得又は喪失したことがわかる書類(健康保険加入・喪失証明書など)

# 記載例

国民健康保険被保険者 資格取得 資格喪失 届				
住所氏名変更				
被保険者証 記号番号	歌志内 12345	資格取得喪失 変更年月日	年 月 日	
新 旧	住所	世帯主		
氏名	世帯主 との続柄	性別	生年月日	資格取得・資格喪失 住所氏名変更等理由
1 歌志内 太郎	主	女 男	昭和33年3月3日 個人番号	1. 取得理由 加入区分(新規・追加) <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 社保離脱 <input type="checkbox"/> 国組離脱 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 2. 喪失理由 喪失区分(全部・一部) <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 国組加入 <input type="checkbox"/> 生保開始 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 3. 変更理由 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 ・世帯主→擬制世帯主 ・擬制世帯主→世帯主 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 続柄変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )
2 歌志内 花子	妻	女 男	昭和44年4月4日 個人番号	
3		女 男	年 月 日 個人番号	
4		女 男	年 月 日 個人番号	
5		女 男	年 月 日 個人番号	
6		女 男	年 月 日 個人番号	
7		女 男	年 月 日 個人番号	
8		女 男	年 月 日 個人番号	
上記のとおり届出します。				
令和 年 月 日				
住所 歌志内市字 本町5番地				
世帯主 氏名 歌志内 太郎				
電話 ( 0125 - 42 - 1234 )				
空知中部広域連合長 様				

※当面の間、新型コロナウイルス感染症対策として、  
郵送でも受け付けいたします。