

大枠の中をご記入ください。

届出日 ・	届出人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 本人	氏名		連絡先 (自宅・携帯・勤務先)		世帯主が国保でない場合													
		個人番号		フリガナ		勤務先		名称											
住所	フリガナ		生年月日	性別	続柄	処理区分	資格	退職	得喪年月日	事由は下の一覧に○(一枚につき一事由)↓	勤務先所在地		加入保険						
	異動する人の氏名		大・昭・平・令	男・女		回収誓約職消	被擬被⇒擬学	本人・扶養	得喪		・	Tel - -		1. 健保(政管・組合) 2. 共済 3. 国保組合 4. 長寿(後期) 5. その他()					
1	フリガナ		大・昭・平・令	男・女		回収誓約職消	被擬被⇒擬学	本人・扶養	得喪	・	被扶養とならない理由		1. 雇用保険受給 2. 扶養申請予定 3. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()						
2	フリガナ		大・昭・平・令	男・女		回収誓約職消	被擬被⇒擬学	本人・扶養	得喪	・	1. 雇用保険受給 2. 扶養申請予定 3. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()		1. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()						
3	フリガナ		大・昭・平・令	男・女		回収誓約職消	被擬被⇒擬学	本人・扶養	得喪	・	1. 雇用保険受給 2. 扶養申請予定 3. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()		1. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()						
4	フリガナ		大・昭・平・令	男・女		回収誓約職消	被擬被⇒擬学	本人・扶養	得喪	・	1. 雇用保険受給 2. 扶養申請予定 3. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()		1. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()						
5	フリガナ		大・昭・平・令	男・女		回収誓約職消	被擬被⇒擬学	本人・扶養	得喪	・	1. 雇用保険受給 2. 扶養申請予定 3. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()		1. 収入(月額 万円・年額 万円) (社員・アルバイト・パート) 4. 試用期間(年月日～年月日) 5. その他()						
私は、このたび医師の診療を受ける必要を生じたので、被保険者証明書の交付を申請いたします。又、期間経過後はすみやかに返戻いたします。尚この証明書を身分証明書として使用いたしません。										取得事由		高齢受給者証		受付					
申請者氏名 _____ 確認 [キャ・ク・預・その他()]										転入(全部・一部)		2割		一般・低II・低I					
交付区分 1. 窓口(免・パ・在・個・住・他) 2. 普通郵便 3. 簡易書留										国組離脱		3割		現III・現II・現I					
備考										旧被扶養(主後期で扶養離脱)		別紙添付		入力					
受付印										生保廃止		職権回復		得喪証明	遅延理由書				
										後期離脱		出生			その他		住所地特例		
※返納金 有 ・ 無										喪失事由		被保険者証		税					
										転出(全部・一部)		一部		新					
										社保加入		国組加入		読合					
										後期(年齢)		後期(障害)		全部		旧			
										生保開始		職権抹消		作成区分		一般		退職	
										死亡(全部・一部)		死亡(全部・一部)		死亡(全部・一部)		死亡(全部・一部)		死亡(全部・一部)	
										その他		住所地特例		作成区分		一般		退職	
										その他		住所地特例		作成区分		一般		退職	