# 国民健康保険に加入する手続き　郵送届出チェックシート

☆↓「はい」の場合にチェック☑

| 郵送物 | チェック欄 | 確認すること |
|---|---|---|
| ① | | 国民健康保険　加入届（郵送専用）は、記入見本のとおりに記載している |
| ― | | 加入届には、今回国民健康保険に加入する方全員の名前等が書いてある |
| ② | | 健康保険資格喪失証明書のコピーがある（加入する方全員の名前等が載ったもの） |
| ― | | 証明書には、会社または組合の社印が押してある |
| ― | | 以前の健康保険等の資格がなくなってから3か月以内である |
| ③ | | 国民健康保険に加入する方全員のマイナンバーを確認できる書類のコピーがある |
| ④ | | 届出人の顔写真付き公的本人確認書類（運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等）のコピーがある |

**すべての項目にチェックが入りましたら**
**このチェックシートを１枚目にして、①から④までの書類を重ねて封筒に入れ（折り曲げ可）、国民健康保険課へご郵送ください。**

※個人情報を含む書類のため、原則、簡易書留にてご郵送ください。
※届出の内容により、別途書類の提出をお願いする場合があります。
※受付完了後の書類返却は行いません。ご提出前に、必要に応じてご自分で控えをお取りください。

**【送付先】**（↓点線で切り取ってご利用ください。）

---

〒272－8501
千葉県市川市八幡1丁目1番1号

市川市役所　国民健康保険課　資格給付担当　行