国民健康保険　≪記載例≫

被保険者等届出書

次のとおり届け出ます。

国保加入用

届出日	西暦 令和 ●年 ●月 ●日		
世帯主名（届出人）	厚木　太郎	個人番号	○○○○○○○○○○○○
現住所	厚木市 中町3丁目17番17号		

① 記入した日付

記入者			
住所	☑現住所と同じ	電話	046 （ 225 ） 2120
□世帯主	※氏名を記入してください		世帯主との続柄
☑世帯主以外 ➡	厚木　花子		子

④ 記入者

⑤ 昼間連絡のつく電話番号を記入してください。

No	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	交付・回収
1	アツギ　ハナコ 厚木　花子	昭和・平成・令和・西暦 48 年 1 月 1 日	子	交付： 回収： ＊未返
	個人番号 △△△△△△△△△△△△			
2				交付：窓口交付・郵送（　/　） 〈証明書〉　/　有効期限 ＊負担区分（2割・4割） 回収：済・未 ＊未回収時案内 返信用封筒・未返却理由書
2	個人番号			
3				交付：窓口交付・郵送（　/　） 〈証明書〉　/　有効期限 ＊負担区分（2割・5割）
4				

② 世帯主の氏名、現住所、個人番号（不明の場合は空欄）を記入してください。

③ 対象者全員分を記入してください。
氏名、フリガナ、生年月日、
世帯主から見た続柄
個人番号（不明の場合は空欄）

日	全部・ 擬主（
開	
終了事由	71転出　72他保　73生保　74死亡　70組合 84出国　85加入取消　77その他（　　）
その他	1 不当利得（　有　・　無　）

記載内容を御確認の上、次の書類を御返送ください。（※封筒には切手をお貼りください）

(1) この届出書

(2) 健康保険資格喪失証明書または退職年月日がわかる書類の写し
　生活保護受給廃止された方は、生活保護廃止決定書等の写し

(3) 世帯主と対象者全員分の個人番号が分かる書類の写し
　（個人番号カード、通知カード、住民票）　※個人番号が不明の場合は不要

(4)記入者の本人確認書類の写し(※(2)(3)の両方に記入者分が含まれていれば不要)

(5)世帯主及び世帯主と同一世帯以外の方が記入し、届出をされるときは、代理権を確認する書類の写し
　及び本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、パスポート等）

※不明な点は、厚木市国保年金課（電話046-225-2120）へお問い合わせください。