

国民健康保険外国人被保険者
(資格取得・喪失/適用開始・終了)届

目黒区長あて (To the Mayor of Meguro)

Application for the National Health Insurance Scheme

届出日		年	月	日			世帯主以外のかた 氏名・電話				
		Name		Phone number							
		世帯主 代理人 ()		□代理人の住所							
住所 (Address while in Japan)					電話 (Phone number)		世帯主の氏名 (Name of the head of household)				
目黒区					丁目		番		号		
							生年月日 (Date of birth)		年 月 日		
							個人番号 (My number)				
加入または脱退する人 (Person who will acquire or loose NHI)					性別 Sex	続柄 Relationship	職業 (Occupation) 国籍 (Nationality)	特定活動 Designated Activities	以前の健康保険の資格喪失証明書が無いのかた		
1	フリガナ 氏名 Name				M				会社名		
	生年月日 (Date of birth)				F	住定日			所在地		
	個人番号								電話 () 担当者 様		
					個番変更日				退職年月日 年 月 日 自己都合 ・ 会社都合		
2	フリガナ 氏名 Name				M				資格取得日 年 月 日 資格喪失日 年 月 日		
	生年月日 (Date of birth)				F	住定日			保険者番号		
	個人番号								記号 番号		
					個番変更日				扶養喪失のとき		
3	フリガナ 氏名 Name				M				全国健康保険協会 健康保険組合 共済組合 国民健康保険組合		
	生年月日 (Date of birth)				F	住定日			扶養者名		
	個人番号								扶養者の生年月日		
					個番変更日				電話 () 年 月 日		
4	フリガナ 氏名 Name				M				□任意継続 (説明済 ・ 希望しない)		
	生年月日 (Date of birth)				F	住定日			□非自発的失業軽減説明済		
	個人番号								□非自発期間内再該当		
					個番変更日				□国保取得のための証明書 (有 ・ 無)		
									□国保喪失のための証明書 (有 ・ 無)		
									□旧被扶養減免 (有 ・ 無) 証明書 (有 ・ 無)		
									□遡及説明済		
									□擬制世帯主説明済		
本年1月1日の住所 Address as of Jan.1 of this year									□窓口来庁者の本人確認		
昨年1月1日の住所 Address as of Jan.1 of previous year									免許証 在留カード パスポート ほか ()		
									個人番号確認		
									端末 個力 通力 住民票		
									取得事由 喪失事由		
									転入 転出 社保離脱 社保加入 生保廃止 生保開始 出生 死亡 その他取得 職権喪失 組合離脱 その他喪失 後期高齢離脱 組合加入 後期高齢該当		
									今回の加入・脱退者 名 ○		
資格異動年月日		変更		擬主	有・無	世帯変更	有・無	(公用) 転出先 (Present address)		点検	処理・入力
加入	全部 一部	種別		被 保 険 者 証	現 10-			(公用) 出国・転出の申出 Report of leaving (Japan or Meguro City)			交付・訂正 回収・未回収
脱退	全部 一部	前後		新	10-			年 月 日に (出国・転出) します I will leave (Japan or Meguro City) on . . .			