

9-01 国民健康保険 資格関係届

四日市市長

被保険者 記号番号		令和 . . 異動	取得事由 <input type="checkbox"/> 社保離脱 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 入国 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 国組離脱 <input type="checkbox"/> 後期離脱 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 月中社保離脱 <input type="checkbox"/> 月中国組離脱 <input type="checkbox"/> 二年遡及 <input type="checkbox"/> その他〔 〕	喪失事由 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 職権消除 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 国組加入 <input type="checkbox"/> 後期加入 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 生保開始 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> その他〔 〕	異動区分 □全 □一	世帯区分	普通 □擬制 □普→擬 □擬→普
		令和 . . 届出					

届出人住所	四日市市	TEL () -		届出人氏名	世帯主からみた関係〔□本人〕	本人確認書類					
		※マンション・アパート名 部屋番号まで書いてください				<input type="checkbox"/> マイナンバーC <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留C <input type="checkbox"/> 他〔 〕	<input type="checkbox"/> 確□年手□介護□通 <input type="checkbox"/> キ□ク□診□聴取 <input type="checkbox"/> 他〔 〕				
世帯主住所	四日市市	□届出人と同じ □委任状有り TEL () -		世帯主氏名	□届出人と同じ	受付		地区市民センター □市民窓口 □市民課 □保険年金課	㊟		
		マイナンバー確認〔C・通・住〕				処理・受付書類					
1	異動する方の氏名・生年月日・マイナンバー		続柄	マイナ保険証	在留資格	資格区分	資格確認書等交付回収	70～74 歳	申請受付	保険料案内〔□現 □前 □前々〕 □電話番号□送付宛名□汎用メモ □収納状況 □収納連絡 □給付確認 □離職案内 □離職終了入力 □加入時案内チラシ	〔□座〕 □新規 □継続 □変更 □廃止 □なし
	□有 □無 □不明										
2	□世帯主		□有 □無 □不明	□特定活動以外 □特定活動⇒□指定書 期間 年 月 満了 . .	□主 □学 □被保 □遠 □特	□一般 □特療 □確 □知	□新 規 □回 収 □未回収	□2 割 □3 割 発効期日 R . .	□解除 □要配慮	□健康保険資格取得喪失証明書 □確・知写し □マイナンバータル転記 □マル学・マル遠・住所地特例届 □番号連携 □生活保護決定通知書 □簡易申告 □ ()	〔交付〕 □即日 □郵送 /
	〔C・通・住〕										
3	□有 □無 □不明		□特定活動以外 □特定活動⇒□指定書 期間 年 月 満了 . .	□主 □学 □被保 □遠 □特	□一般 □特療 □確 □知	□新 規 □回 収 □未回収	□2 割 □3 割 発効期日 R . .	□解除 □要配慮	賦課・収納連絡 □月中社保離脱 賦課連絡 □変更納付書(期分) □交付 □郵送 □督促入れ違い説明 □収納担当より保険料案内		
	〔C・通・住〕										
4	□有 □無 □不明		□特定活動以外 □特定活動⇒□指定書 期間 年 月 満了 . .	□主 □学 □被保 □遠 □特	□一般 □特療 □確 □知	□新 規 □回 収 □未回収	□2 割 □3 割 発効期日 R . .	□解除 □要配慮	他保険について の確認 □任意継続しない □社保扶養に出来ない		
	〔C・通・住〕										
擬制世帯の確認 □収入が一定以上ある □社会保険加入手続中 □後期高齢に加入中 □雇用保険受給中 □その他〔 〕											
備考欄											

★国保への加入届が14日を超えた理由★ □喪失証明書の交付が遅れた □社会保険等の資格が遡って切れた □届出の義務を知らなかった □他〔 〕	◎国保喪失日以降の国保使用による病院受診 □無 □有⇒病院へ申し出 □不詳⇒確認後あれば、病院へ申し出
--	---

◎国民健康保険に加入される方へ

《加入時に必要なもの》

- ☐健康保険資格喪失証明書又は有効期限記載の任意継続資格確認書 等
☐届出人の本人確認書類

- ① 官公署発行の顔写真入りの本人確認書類…1点
(例) マイナンバーカード・運転免許証・パスポート等
② ①がない方は氏名と住所又は生年月日を確認できるもの…2点以上
(例) 診察券・資格確認書等

- ☐世帯主と加入予定者全員の個人番号確認書類
マイナンバーカード・通知カード・マイナンバー記載の住民票等

- ☐預金通帳と通帳届出印 (振替口座登録のため)
保険料のお支払いは、原則として口座振替でお願いしています (特別徴収 (年金天引き) の世帯をのぞく)。

- ☐外国人の場合、上記のものに加え加入予定者全員の次の書類
パスポート (四日市市に居住後のもの全て・特別永住者は除く) に加え在留カード
☐同一世帯員以外の届出の場合、委任状

裏面、資格関係届の赤枠内をご記入ください。

◎資格確認書等は原則郵送交付です。届出人が本人確認書類をお持ちの場合に即日交付いたします。(代理人の場合は委任状が必要です。)

◎国民年金の届出が必要な方 (20歳～59歳) は、年金手帳または基礎年金番号通知書をお持ちください。

◆国民健康保険の加入届は、健康保険の資格喪失日から
14日以内に必要です。

●医療機関等を受診するために必要な被保険者資格情報は、最短で2～3日程度お待ちいただければ、マイナンバーカードで受診いただくためのシステムに登録される予定です。また、マイナンバーカードでの保険証の利用登録が完了している場合、再度の登録は必要ありません。

【事務担当】

〒510-8601
四日市市諏訪町1番5号
四日市市役所 3階保険年金課
資格係 ☎059-354-8159

マイナポータル 資格確認欄 (脱退用)

該当番号	1234			
保険者番号				
記号		番号		
資格取得日	R . .			

◎事業主様へお願い

【国民健康保険の加入について】

健康保険の資格が喪失となり、他の健康保険に加入できない場合は、国民健康保険への加入届が法令により義務づけられております。

四日市市国民健康保険に加入される場合、下記内容が記載された書類が必要です。

◆下記の証明書を作成のうえ、加入される方へお渡しいただきますようお願いいたします。

健康保険資格喪失証明書

被保険者	住 所			
	氏 名			
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日
	資格取得日	平成・令和	年	月 日
	退 職 日	令和	年	月 日
	資格喪失日 (※)	令和	年	月 日
保険の種類	記号		番号	
	保 険 者 〔 全国健康保険協会〇〇支部 ・〇〇健康保険組合など 〕	名 称		
		保険者番号		
被扶養者	氏 名	生 年 月 日	資格取得日	資格喪失日
		. .	平成・令和 . .	令和 . .
		. .	平成・令和 . .	令和 . .
		. .	平成・令和 . .	令和 . .

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

(提出先) 四日市市長

事業所
又は
保険者

所在地
名 称

㊦

電話番号 () —

(※)健康保険の資格喪失理由が退職の場合、資格喪失日は退職日の翌日となります。