

<記入例>

- ①下記を参考に記入・押印をしてください。
- ②以下のものを甲府市役所福祉保健部健康保険課保険料係宛にご郵送ください。
 - ・国民健康保険資格喪失届
 - ・職場の健康保険証の写し（切り替えた方全員分）
 - ・国民健康保険被保険者証（切り替えた方全員分）
 - ・マイナンバーがわかるものの写し

国民健康保険資格(取得・喪失・変更)届				受付番号			
(あて先) 甲府市長							
◆世帯主 令和 年 月 日							
氏名	国保 太郎	電話番号	055(237)5368	記号番号 (□資格証明書)		口座	
現住所	甲府市 丸の内 1丁目 18番 1号			新		有・無	
旧住所				旧		有・無	
◆届出人(世帯主以外が届出する場合、記入してください)				世帯主変更		証種別の変更	
氏名		電話番号	()	新世帯主	⇒		
現住所				旧世帯主			
世帯主との関係				新規世帯の種類・種別		普通・擬制 一般・混合・退職	
		取得日	平成・令和 年 月 日				
		喪失日	平成・令和 年 月 日				
フリガナ	氏名	生年月日	性別	続柄	証	1全部取得 211転入 212社保離脱・社離特例 213国組離脱 214生保廃止 215出生	
コクホ タロウ	国保 太郎	令・平・昭 50・4・1	男・女	本人	未回発	217後期離脱 219職権 251住所地特例 その他()	
113355779900	国保 花子	令・平・昭 62・5・1	男・女	妻	未回発	221転出 222社保加入 223国組加入 224生保開始	
コクホ ハナコ						225死亡 227後期加入 229職権 その他()	
224466880022						231世帯主変更 241世帯合併 242世帯分離 243世帯変更 244国保のみ分離	
						証修正(転居・氏変・住所修正・ビザ更新) その他()	
						(宛名番号)	
						備考欄	
区分変更	普通 ⇒ 擬制	一般 ○ ○ 一般	混合 ○ ○ 混合	退職 ○ ○ 退職	減額更正賦課年度	通年度(賦課予定年度)	
	擬制 ⇒ 普通						
受付	入力	賦課 (申告確認) 簡・未・済・指 簡・未・済・指	納入相談 有 無	出産 葬 祭	高齢受給者証 未回収 回収 発行	資格証明書 未・回・発	

〒400-8585

甲府市丸の内一丁目18番1号

甲府市役所 健康保険課 保険料係 行

※切り取り

※郵送にて提出される場合は、ご自身で封筒・切手をご用意のうえ、封筒に貼ってお送りください。