

(宛 先) 鈴 鹿 市 長 次のとおり届出します。

☐ 取得	☐ 喪失
-----------------------------	-----------------------------

太枠の中をご記入ください。

届出日		届出人住所		届出人氏名		個人番号		本人確認書類		被保険者記号番号						
令和 年				世帯主との関係()	個人番号				☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 在留カード ☐ その他 () () ()							
					電話番号	() -										
	世帯主住所	☐ 届出人と同じ	世帯主氏名	☐ 届出人と同じ	個人番号					受 付	☐ () 地区C ☐ 郵 送 ☐ 保険年金課					
					電話番号	() -					委任状	☐ 有				

異動する方の氏名(異動する方全員)

①

氏名

生年月日

昭・平・令・西暦

年

月

日

個人番号

性別

男・女

続柄

□世帯主

マイナ証

有無不明

②

氏名

生年月日

昭・平・令・西暦

年

月

日

個人番号

性別

男・女

続柄

マイナ証

有無不明

③

氏名

生年月日

昭・平・令・西暦

年

月

日

個人番号

性別

男・女

続柄

マイナ証

有無不明

④

氏名

生年月日

昭・平・令・西暦

年

月

日

個人番号

性別

男・女

続柄

マイナ証

有無不明

⑤

氏名

生年月日

昭・平・令・西暦

年

月

日

個人番号

性別

男・女

続柄

マイナ証

有無不明

⑥

氏名

生年月日

昭・平・令・西暦

年

月

日

個人番号

性別

男・女

続柄

マイナ証

有無不明

(事務処理欄)

証

区分

□確

□情

□確特

□情特

交付

職業(取得のみ)

□有

□無

回収

□交付

□郵送

(

)

証

区分

□確

□情

□確特

□情特

交付

職業(取得のみ)

□有

□無

回収

□交付

□郵送

(

)

証

区分

□確

□情

□確特

□情特

交付

職業(取得のみ)

□有

□無

回収

□交付

□郵送

(

)

証

区分

□確

□情

□確特

□情特

交付

職業(取得のみ)

□有

□無

回収

□交付

□郵送

(

)

証

区分

□確

□情

□確特

□情特

交付

職業(取得のみ)

□有

□無

回収

□交付

□郵送

(

)

証

区分

□確

□情

□確特

□情特

交付

職業(取得のみ)

□有

□無

回収

□交付

□郵送

(

)

証

区分

□確

□情

□確特

□情特

交付

職業(取得のみ)

□有

□無

回収

□交付

□郵送

(

)

取得事由

喪失事由

□社保、国組喪失

□扶養喪失

□転入

□職権

□生保廃止

□(

)

□社保加入 ※扶養含

□国組加入 ※扶養含

□死亡

□職権

□生保開始

□(

)

事由発生日

年

月

日

国保異動日

年

月

日

国保異動日

取得

喪失

社保・国組喪失 —事由発生日(退職日の翌日)

扶養喪失・転入・職権・生保廃止 —事由発生日

社保加入(扶養含)・死亡 —事由発生日の翌日

国組加入(扶養含)・転出・生保開始・職権 —事由発生日

得喪日確認

□証・確認書

□年金機構

□証明書等

□資格情報のお知らせ

□情報連携

□その他(

)

□事業所確認:電話

名称

担当

確認事項

他保険加入(任継・社保扶養)・離職理由

旧被扶養者

□無

□有

口座登録

□新規

□継続

□廃止

□無

案内事項

しおり・ジェネリック・納期一覧・チラシ

脱退手続・喪失後受診

届料

(取得)

世帯主賦課・通知時期・納期・支払

連絡事項	受 付	入 力	確 認	案内 (喪失)	更正通知・納付・還付・口振督促行違
				精算	☐ 無 ☐ 有
				連絡箋	☐ 無 ☐ 有
				回送	☐ 年金 ☐ 福医 ☐ 無