

國民健康保險運動屆

旭川市長

★太わくの中をボール 窓口に来た人	届出年月日(今日の日付)		令和 年 月 日	
	区分	1.本人 2.同じ世帯の人 3.代理人(関係 )		
	氏名		電話	(自宅・携帯・勤務先)
	代理人住所 (※『代理人』の場合のみ記入してください)			

適用開始・終了日 令和 年 月 日

異動事由	確認
適用開始	お知らせ
適用終了	その他
登録	証明書
廃止	確認書

世帯番号

国保	新	
番号	旧	

適用開始事由									
転入	出	職	喪失	社	社離	組離	組離	生保	後期喪失
入国	生	権回復	取消	保	離脱	離脱	特例	廃止	の他

適用終了事由							障 害 認 定
転出・出国	死亡	職権消除	加入取消	社保加入	組合加入	生保開始	

国保中抜・中付処理		
終了	令	
開始	令	
終了	令	
開始	令	
終了	令	
開始	令	

特定同一世帯		
該 當	令	入力 <input type="text"/>
非該 當	令	入力 <input type="text"/>
	旧 被 扶 養 者	
該 當	令	入力 <input type="text"/>

本人 確認 書類	【顔写真付(1点)】	マ	運	パ	身	精	療	在	その他( )
	【顔写真無(2点)】	健	介	年	児	社	学	その他( )	なし
備考	<input type="checkbox"/> マイナポータルで確認	資格(取得・喪失)	年月日	年	月	日	担当		

受付コード	受付	入力前審査	入力	審査

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限ります。