

届出年月日	R6・12・5 ↑記載日	記入された方の氏名	国保 太郎	
記入された方の住所	記入された方の電話番号(042 - 724 - 2124) 町田市森野2-2-22			
ふりがな	こくほ たろう	個人番号(マイナンバー)		
世帯主氏名	国保 太郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
世帯主の生年月日	大・昭・平・令・西暦	40 . 12 . 10		
世帯主住所 ※記入された方と同じ場合は省略可	世帯主の電話番号(- -) 町田市			

異動者氏名(ふりがな)	生年月日	性別	個人番号(マイナンバー)		
こくほ たろう	昭 平 令 西暦	男			
国保 太郎	40 . 12 . 10	女	続柄	主	
こくほ まさこ	昭 平 令 西暦	男	2	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	有
国保 政子	40 . 10 . 5	女	続柄	妻	無
こくほ じろう	昭 平 令 西暦	男	3	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	有
国保 次郎	5 . 5 . 30	女	続柄	子	無
こくほ はなこ	昭 平 令 西暦	男	4	5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	有
国保 花子	7 . 7 . 10	女	続柄	子	無

以下の4点について内容を確認の上、ご提出ください。

↓書類送付先(切り取ってご利用いただけます)↓

〒194-8520

東京都町田市森野2-2-22

町田市役所 保険年金課 保険加入係

国民健康保険 郵送手續担当 行

入者が残ることはできません。(詳細は町田市役所がつかない場合、受付を行わず書類を返送してください。)
国民健康保険税額が変更となる場合は、後に送付しますので、ご確認ください。

合、後日、町田市が給付した医療費の返還

3.共済組合 4.日雇 5.船

給与オーバー 4.他収入オーバー 5.扶養申請主・社保扶養 10.その他(

※(新が必要)が有効であるものに限りま

郵送での届出に必要な添付書類

◆会社等の健康保険証・資格確認書・資格情報のお知らせ(資格情報通知書)のいずれかのコピー(脱退する方全員分)
※電子データをお持ちの方は印刷したものを提出ください

◆町田市 国民健康被保険者証または資格確認書の原本(脱退する方全員分)
※紛失された場合は余白に記載をお願いします

◆本人確認書類①または②のいずれか一方
①マイナンバーカードの両面コピー(世帯主と脱退する方全員分)
②マイナンバーのわかる書類のコピー(個人番号通知カード・住民票等)(世帯主と脱退する方全員分)と、官公庁発行の顔写真付きの本人確認書類のコピー(免許証・パスポート等)(世帯主と脱退する方全員分)

その他注意事項

○個人情報及びマイナンバーを含む申請のため、特定記録又は簡易書留での送付をお勧めいたします。

○申請時の封筒及び切手は、お客様ご自身のご負担となります。

○申請内容又は添付書類について町田市から質問する場合があります。日中に連絡が取れない場合、申請書等を返送させていただきます。

※住民票が同じ世帯で、世帯主のみが社会保険へ加入する場合、電話にて国保に残る方が社会保険の扶養に入ることができない理由を確認させていただきます。

○資格喪失届の下部に記載されている5点についてご確認の上、ご提出ください。