

ご記入方法

☐ 再発行	記入方法		13 生活保護廃止 14 出生 15 後期高齢離脱(障害認定取消) 16 職権取得
現住所	川西市		
世帯主氏名	1 現住所、世帯主氏名、世帯主の電話番号を記入		
世帯主 個人番号			

届出人についてご記入ください

世帯主との続柄	
1. 世帯主本人	2. 配偶者 ・ 子
3. その他()	
氏名	
住所(※住所必須)	
電話番号(※日中連絡先)	

被保険者証番号	新 引継 一部	→	被保険者証番号	新 引継 一部	本人確認書類 ☐ あり ☐ なし ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他()
					4

*** 加入(または再発行)される方全員についてご記入ください ***

※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)が有効である者に限ります

異動 コード	資格得喪年月日	番号	フリガナ		生年月日	性別	年齢	マイナンバーカード(※) の健康保険証利用登 録について	個人番号	職業等	マル
			氏名								
	・ ・	2			昭 ・ 平 ・ 令	男 ・ 女	歳	☐ 有 ☐ 無		1. 会社員 2. 自営業 3. パート・アルバイト 4. その他	学
	・ ・		(加入される方全員) ・氏名 ・生年月日 ・性別 ・年齢 を記入								
	・ ・					男 ・ 女	歳	☐ 有 ☐ 無			
	・ ・					男 ・ 女	歳	☐ 有 ☐ 無			
	・ ・					男 ・ 女	歳	☐ 有 ☐ 無			
	・ ・	5			・ ・	男 ・ 女	歳	☐ 有 ☐ 無			
	・ ・	6			昭 ・ 平 ・ 令	男 ・ 女	歳	☐ 有 ☐ 無		1. 会社員 2. 自営業 3. パート・アルバイト 4. その他	学

3

(加入される方全員)
 ・マイナンバーカードを健康
 利用登録している場合…「
 ・上記に該当しない場合…「
 ・不明の場合…「無」に☑

5

（記入者の）
氏名 住所 電話番号

●仕息経続/仕扶扶養加入説明	☐ 済	☐ 不要
●(遊及加入時)通院の有無の確認	☐ 済	☐ 不要
	☐ 済	☐ 不要
		課引継(
		☐ 不要
		☐ 不要
危険証として既に 有」に☒ 無」に☒ を記入		
		予定
		イジ受付
		引継ぎ依頼(
	☐ 済	☐ 不要
●擬主制度説明	☐ 済	☐ 不要
●被扶養者減免受付	☐ 済	☐ 不要
※社保本人が後期加入により、65歳以上の被扶養者が国保加入の場合のみ		
中社保離脱・月中組合離脱入力	☐ 済	☐ 不要
75歳到達により、その被扶養者が月中から国保加入の場合のみ		
定証やマル長証等の有無	☐ 有	☐ 無
	☐ 給付へ引き継ぎ済(	)
療助成・年金課・他課へ案内	☐ 済	☐ 不要
給付へ引き継ぎ	☐ 済	☐ 不要

再発行申請欄		
再発行理由	☐ 紛失	☐ 破損
	☐ その他()	
紛失場所	()	

マル学申請欄	
学校名	
修学期間	年 月 ～
学校所在地	

健康保険資格喪失証明書のコピーを添付し、ご返送ください。

出産育児一時金	☐ 直接支払制度済み
産前産後軽減	☐ 受付済み

(受付処理)				
受付	入力	出力	高受判定	電話番号入力

(チェック)		
チェック	高受チェック	証チェック項目
		☐ 国保No.引継 ☐ 添付資料 ☐ 国保上の世帯主 ☐ 異動事中 異動日 加入する人
		☐ 交付日 年 月 日 ☐ 有効期限 年 月 日 ☐ 手渡し時注意(転入や転居等は手渡し不可) ☐ 資格確認書・お知らせ 発行種別確認

転入のみ（転入前の保険について確認すること）

●1/1時点での住民票の確認	☐ 済	☐ 不要
●住所地特例/マル学対象確認	☐ 済	☐ 不要
□ 前市で資格取得手続き必要の説明済		
●旧国証明/旧被扶養者証明添付	☐ 有	☐ 無
●（海外転入の場合）一時帰国説明	☐ 済	☐ 不要