

国保加入・脱退手続き申請書

処 理 町 村	窓 口			受 付 者	本人確認
	会 津	い わ き	郡 山		郵 送

大熊町長あて

届出 年 月 日	届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状)	氏 名	印	連絡先 () (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先)
大熊町の住所 (住民票住所)	〒 - 大熊町大字			フリガナ 世帯主	
避難先の住所	〒 -			個人番号	
					★太枠内すべて記入・捺印のうえ、 必要書類を添えて提出してください。
国保・社保に加入する人 全員の氏名	生 年 月 日	【国保加入の場合、20歳～60歳の方】 国民年金保険料免除申請希望の有無(※1)	個人番号		
	明・大 年 月 日 昭・平	有・無	個人番号		
	明・大 年 月 日 昭・平	有・無	個人番号		
	明・大 年 月 日 昭・平	有・無	個人番号		
	明・大 年 月 日 昭・平	有・無	個人番号		
	明・大 年 月 日 昭・平	有・無	個人番号		

必要書類	国 保 加 入	国 保 脱 退
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類(届出人のもの:免許証等)、個人番号(マイナンバー)の確認できるもの(世帯主・対象者)・・・【郵送手続きの場合は、どちらも写し】	
	<input type="checkbox"/> 「社会保険(健康保険)等資格喪失証明書」 または、退職証明書・離職票(コピー)等 <input type="checkbox"/> (郵送の場合)返信用封筒【宛先、宛名を記載。切手は不要】	<input type="checkbox"/> 新たに加入した社会保険等の保険証(加入した人全員分、コピーでも可) <input type="checkbox"/> 国民健康保険の保険証・一部負担金免除証明書等 (社会保険等に加入した人全員分)・・・【回収のため】
	* 世帯主、同一世帯以外の委任された代理の方が届出人の場合は、委任状も必要となります。 * 個人番号欄は不備が無いか確認するため、役場にて閲覧し、必要があれば修正及び追加をいたします。	

(※1) 20歳から60歳未満の方(社保本人及びその扶養だった配偶者は)は国民健康保険への異動に伴い国民年金に加入することになります。
 国民年金免除申請をご希望の方は「国民年金保険料免除申請用紙」の提出が必要です。
 申請希望(有)に○をつけられた方へは、保険証等と一緒に年金保険料免除申請用紙をお送りします。