



国民健康保険 加入・脱退証明書 交付申請書

R4.6.1
世帯主
枝番号

(提出先)

平塚市長

太枠の中を消えないボールペンで記入してください。

被保険者証番号

届出日 令和 年 月 日		被保険者証番号			世帯主枝番号		
世帯主	住所 平塚市				電話番号 — —		
	氏名				個人番号		
届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主本人 (届出人が世帯主の場合は届出人欄の記入は不要)				電話番号 <input type="checkbox"/> 同上		
	住所 <input type="checkbox"/> 同上				氏名		
証明書が必要な方 (記入必須)	No	氏名	生年月日	世帯主からみた続柄	個人番号		
	1		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				
	2		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				
	3		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				
	4		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				
5		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .					
理由	<input type="checkbox"/> 保険証を受け取るまでの証明書が必要なため <input type="checkbox"/> その他 ()						

事務処理欄	世帯主宛名番号		本人確認			証明書交付		
			<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 在カ <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 直 <input type="checkbox"/> 郵 (/)		
	高齢証割合		納付方法		滞納		112	
	<input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 口座 () <input type="checkbox"/> 特徴		<input type="checkbox"/> 無 (— 期入) <input type="checkbox"/> 有 (— 期末) <input type="checkbox"/> 口座(特徴)反映待ち (— 期分)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 案内 → <input type="checkbox"/> 拒否	
	備考		受付		入力		審査 交付	
				<input type="checkbox"/> 郵送				

国民健康保険 加入・脱退証明書 交付申請書

R4.6.1

世帯主
枝番号

記入例

届出日 令和 4年 6月 1日		世帯主 世帯主 について記入		険者証番号		世帯主 枝番号	
世帯主	住所 平塚市 浅間町9-1	電話番号 0463-23-1111		個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	
	氏名 平塚 太郎						
届出人	住所 <input type="checkbox"/> 世帯主本人 (届出人が世帯主の場合は届出人欄の記入は不要) <input checked="" type="checkbox"/> 同上	届出人 について記入		電話番号 <input type="checkbox"/> 同上 090-1234-5678			
	氏名 平塚 花子			世帯主からみた続柄 妻			
証明書が必要な方(記入必須)	No	氏名	生年月日	世帯主からみた続柄	個人番号		
	1	平塚 織姫	<input type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 25・1・1	子	1 2 3 4	5 6 7 8	9 1 2 3
	2	平塚 彦星	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 元・5・5	子	1 2 3 4	5 6 7 8	9 1 2 3
	3		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令				
	4		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令				
5							
理由	<input checked="" type="checkbox"/> 保険証を受け取るまでの証明書が必要なため <input type="checkbox"/> その他 ()						

事務処理欄	世帯主宛名番号	本人確認		証明書交付		
		<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 在カ <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 直 <input type="checkbox"/> 郵 (/)		
	高齢証割合	納付方法	滞納		112	
	<input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 口座 ()	<input type="checkbox"/> 無 (一 期入) <input type="checkbox"/> 有 (一 期末)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 案内 → <input type="checkbox"/> 拒否	
★太枠内のみご記入ください					審査	交付