

小田原市長 国民健康保険被保険者資格関係届(申請書)

※太枠内のみご記入願います。

届出	・	・	普擬	全一	異動	転出	社保	生保	国組	そ取	〔	社保	生保	国組	そ取	〕	証再		
資格得喪	・	・	通制	部部	事由	入生	離脱	止脱	の得	の得	〕	加入	開始	加入	の失	〕	交付		
新																			
世帯番号																			
旧																			
備考																			
個人番号										氏名			生年月日		続柄(性別)		マイナンバーカードの健康保険証登録		
													昭平令 ・		(男・女)		有・無		
													昭平令 ・		(男・女)		有・無		
													昭平令 ・		(男・女)		有・無		
													昭平令 ・		(男・女)		有・無		
記載のとおり届出(申請)します。										ページ一口座振替の意向 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
世帯主氏名(納付義務者)										口座名義人									
個人番号										※カタカナ									
来庁者氏名(手続き者)																			
電話番号																			
口世帯主 口同一世帯員 口代理人( )																			

《再交付申請理由》 ※該当する理由の□にチェックをしてください。

- 破損・汚損  紛失(自宅内・自宅外)  盗難

《郵送による再発行続きに必要なもの》 ※すべて同封して送付してください。

チェック欄

- 個人番号カードまたは通知カードのコピー(世帯主と再交付を希望する人全員分)  
 (破損・汚損の場合) 交換希望の国民健康保険被保険者証(資格確認書、資格情報のお知らせ含む)  
 太枠を記入した申請書(この用紙)

《注意事項》

チェック欄

- 記録が残る郵便(特定記録等)での送付を推奨します。※申請を受け付けした旨のご連絡等はいりません。  
 自宅外で紛失または盗難された場合は、悪用を防止するため、警察に遺失届を提出してください。  
 小田原市は、郵送過程における紛失や未返還の各証による不正使用等については一切責任を負いかねます。  
 新しい資格確認書または資格情報のお知らせは、原則小田原市保険課に申請書が届いた日付以降に、住民登録地あてに送付します。※他の住所には送付できません。  
 申請書類に不備等があった場合、資格確認書または資格情報のお知らせの送付が遅れることがあります。

上記チェック項目のすべてを確認・了承し、届出をします。

年 月 日

署名

《送付先》

※下記を切り取って封筒に貼っていただくと、宛名になります。ご活用ください。

〒250-8555
小田原市荻窪300番地
小田原市役所 保険課
国民健康保険係 宛て
(国民健康保険 再交付手続き書類等在中)

【お問い合わせ】

小田原市保険課 国民健康保険係  
 電話：0465-33-1845(直通)  
 受付時間：平日8:30~17:00まで