

国民健康保険（取得・喪失・その他・再交付）届出書・福祉医療（取得・喪失・変更・再交付）申請書

鶴岡市長 様 全部 一部 05/79.世帯分離 06/76.転居 09/75.世帯合併 31.被保-普主 33.擬主-普主 38.退職異動

世帯主 (申請人)	住所 方書 氏名	☎ ()	届出日 令和 年 月 日 受付
		○ 個人番号	(記入者) 氏名

国保情報	つる国 世帯番号	取得日 . .	(新)現住所	(新)主
	異動日 . .	喪失日 . .	住所変更 ・ 氏名変更 ・ 保険変更(裏面へ) {	
番号	フリガナ 氏名 性別 続柄 年齢 年金番号	該当区分 生年月日 宛名番号	①取得事由 ②喪失事由 ③学遠 ④	⑤退職本人該当日 ⑥退職扶養該当日 ⑦退職非該当日 ⑧
			個人番号 備考 情報連携結果 ・ 国保喪失後受診	⑨福祉区分 ⑩福祉資格取得日 ⑪"取得事由 ⑫"保険区分
				⑬親代表者番号 ⑭親子区分 ⑮福祉資格喪失日 ⑯"喪失事由
				(再交付) 証区分 回収 有期訂正 未回収

1	歳	国本扶高 身子親 擬主 限度額	①	⑤	(有無後不)・(有説無)	⑨	1.身 2.子 3.親	⑬	父・母・子・他	保険証 (兼高齢受給者証)			
			②	⑥		⑩		⑭		適用証・減額証			
			③	⑦		⑪	市単・県単	⑮		R	特定疾病受療証		
			④	⑧		⑫	市国保・他保	⑯			福祉医療証		
2	歳	国本扶高 身子親 擬主 限度額	①	⑤	(有無後不)・(有説無)	⑨	1.身 2.子 3.親	⑬	父・母・子・他	保険証 (兼高齢受給者証)			
			②	⑥		⑩		⑭		適用証・減額証			
			③	⑦		⑪	市単・県単	⑮		R	特定疾病受療証		
			④	⑧		⑫	市国保・他保	⑯			福祉医療証		
3	歳	国本扶高 身子親 擬主 限度額	①	⑤	(有無後不)・(有説無)	⑨	1.身 2.子 3.親	⑬	父・母・子・他	保険証 (兼高齢受給者証)			
			②	⑥		⑩		⑭		適用証・減額証			
			③	⑦		⑪	市単・県単	⑮		R	特定疾病受療証		
			④	⑧		⑫	市国保・他保	⑯			福祉医療証		
4	歳	国本扶高 身子親 擬主 限度額	①	⑤	(有無後不)・(有説無)	⑨	1.身 2.子 3.親	⑬	父・母・子・他	保険証 (兼高齢受給者証)			
			②	⑥		⑩		⑭		適用証・減額証			
			③	⑦		⑪	市単・県単	⑮		R	特定疾病受療証		
			④	⑧		⑫	市国保・他保	⑯			福祉医療証		

出産・葬祭費	取得事由(国保)	01.転入 02.社保離脱 (-1本人/-2扶養) 03.生保廃止 04.出生 07.その他	08.擬主加入 11.組合離脱 12.特例該当 16.社離特例 17.組離特例 97.後期喪失	喪失事由(国保)	70.組合加入 71.転出 72.社保加入 (-1本人/-2扶養) 73.生保開始 74.死亡	取得事由(福祉)	01.転入 02.保険加入 03.生保廃止 07.再取得 08.出生 09.その他	11.身障手帳 12.療育手帳 14.精福手帳 15.特児手当 17.死亡	18.離婚 19.生死不明 20.遺棄 27.障害 28.拘禁 29.未婚の母	喪失事由(福祉)	60.資格保留 61.転出 62.死亡 63.保険喪失 64.生保開始 66.所得制限	67.年齢到達 68.障害非該当 71.その他 72.後期加入 73.婚姻 74.就職	(記入者の本人確認)	入力	確認
現金・直接支払 (差額なし/あり)													<input type="checkbox"/> ①個人番号カード <input type="checkbox"/> ②写真付身分証 <input type="checkbox"/> ③公的通知二種 <input type="checkbox"/> ④従来:番号未記載時		

身障に関する情報 (コピー添付する)			
種別	1.身障手帳 2.療育手帳 3.国年障害 4.他年障害 5.特児手当 6.県協議 7.精福手帳		
等級	級 (号)	番号	
認定年月日	H・R . .	有期診断	無・有 (H・R 年 月)
傷病名等		備考	

他保険に関する情報 (コピー添付する)			
保険者番号		保険者名	
記号・番号	—	加入日	H・R . .
被保険者名		備考	

承諾書	
令和 年 月 日	
鶴岡市長 様	
福祉医療証の交付申請にあたり、該当・非該当・一部負担金の有無を決定するために、市役所で把握している私および私の世帯員にかかる所得金額等のデータ及び福祉情報を活用することを承諾します。	
申請者名	㊞

福祉医療 所得金額等に関する情報 (課税台帳・添付書類)			
身	受給者 市県民税所得割額	受給者 所得税	有・無
	扶養者氏名 宛名番号 No.	扶養者 所得税	有・無
親	扶養者氏名	続柄 (父・母) 所得税	有・無
	ひとり親家庭になった時期 年 月	勤務先	
判定	該当・非該当	一部負担金	有・無

誓約書	
令和 年 月 日	
鶴岡市長 様	
(世帯主) 住所	
(世帯主) 氏名 ㊞ 世帯主のみ 捺印可	
このたび、国民健康保険の被保険者が資格を喪失または再交付の申請にあたり、被保険者証を返還できないので、次のとおり誓約します。	
1. 紛失した被保険者証を第三者が使用し、保険給付または、針・灸の施術による給付を受けた場合は、その給付に相当する金額を私が責任を負い、直ちに弁済し当市に迷惑をかけません。 2. 被保険者証が見つかった場合は、ただちに返還します。	
再交付申請時 氏名 ㊞ 保険証受取人	

身分証明
1. 免許証
2. 職員確認
3. その他 ()
4. 郵送する

確認書	
令和 年 月 日	
鶴岡市長 様	
届出人について、本人であることを確認しました。	
確認職員	部 係 庁舎 課 班
氏名	㊞

本人確認の方法
 ①個人番号カード
 ②写真付身分証：運転免許証、運転経歴証明書、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書等
 ③以下の書類を2つ以上：
 ア) 公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書
 イ) 官公署又は個人番号利用事務実施者・個人番号関係事務実施者から発行・発給された書類その他これに類する書類であって個人番号利用事務実施者が適当と認めるもの (i 氏名、ii 生年月日又は住所、が記載されている)

番号確認の方法
 ① 個人番号カード
 ② 通知カード
 ③ 個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書

情報連携(中間サーバ)照会先・連携要否
 ①国保加入(社保・国組喪失) (ア)資格喪失連絡票あり:連携不要(イ)資格喪失連絡票なし・勤務先聞き取り等:連携必要(支払基金等)②国保加入(転入):連携必要(転出元自治体)③国保喪失(社保・国組加入):連携必要(支払基金等)④国保喪失(転出・死亡):連携不要