

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	☐ 同一世帯の世帯員は住所記入省略可		届出日	令和	年	月	日	受付
	個人番号	(記入者)住所		(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	マイナ保険証	個人番号	⑨ 福祉区分	⑬ 親代表者番号	(再)交付	証区分	回収	有期訂正	未回収
	② 喪失事由		備考 情報連携結果・国保喪失後受診	⑩ 福祉資格取得日		⑭ 親子区分						
	③ 学 遠			⑪ " 取得事由		⑮ 福祉資格喪失日						
	④			⑫ " 保険区分		⑯ " 喪失事由						

1		国高 身子親 擬主 限度額	①		有 無		⑨	1.身 2.子 3.親	⑬		資格情報のお知らせ																					
			②			(有 無 後 不)・(有 説 無)	⑩ R					⑭	父・母・子・他	資格確認書																		
			③				⑪		市単・県単	⑮ R					適用証・減額証																	
			④				⑫	市国保・他保	⑯		特定疾病受療証				福祉医療証																	
2	歳	国高 身子親 擬主 限度額	①		有 無		⑨	1.身 2.子 3.親	⑬		資格情報のお知らせ																					
			②			(有 無 後 不)・(有 説 無)	⑩ R					⑭	父・母・子・他	資格確認書																		
			③				⑪		市単・県単	⑮ R					適用証・減額証																	
			④				⑫	市国保・他保	⑯		特定疾病受療証				福祉医療証																	
3	歳	国高 身子親 擬主 限度額	①		有 無		⑨	1.身 2.子 3.親	⑬		資格情報のお知らせ																					
			②			(有 無 後 不)・(有 説 無)	⑩ R					⑭	父・母・子・他	資格確認書																		
			③				⑪		市単・県単	⑮ R					適用証・減額証																	
			④				⑫	市国保・他保	⑯		特定疾病受療証				福祉医療証																	
4	歳	国高 身子親 擬主 限度額	①		有 無		⑨	1.身 2.子 3.親	⑬		資格情報のお知らせ																					
			②			(有 無 後 不)・(有 説 無)	⑩ R					⑭	父・母・子・他	資格確認書																		
			③				⑪		市単・県単	⑮ R					適用証・減額証																	
			④				⑫	市国保・他保	⑯		特定疾病受療証				福祉医療証																	
出 産 ・ 葬 祭 費		取得事由 (国保)	01. 転入	08. 擬主加入	喪失事由 (国保)	70. 組合加入	77. その他	取得事由 (福祉)	01. 転入	11. 身障手帳	18. 離婚	喪失事由 (福祉)	60. 資格保留	67. 年齢到達	(記入者の本人確認) ①個人番号カード ②写真付身分証 ③公的通知二種 ④従来:番号未記載時		入 力	確 認														
現金・直接支払 (差額なし／あり)			02. 社保離脱 (-1本人/-2扶養)	11. 組合離脱		71. 転出	78. 擬主喪失		02. 保険加入	12. 療育手帳	19. 生死不明		61. 転出	68. 障害非該当					03. 生保廃止	16. 社離特例	72. 社保加入	20. 遺棄	62. 死亡	71. その他	03. 生保開始	13. 国年障害	27. 障害	63. 保険喪失	72. 後期加入	04. 出生	17. 組離特例	73. 婚姻

身 障 に 関 す る 情 報 （ コ ピ ー 添 付 可 ）			
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	S・H・R	再認定日	S・H・R
傷病名等		備 考	

他 保 険 に 関 す る 情 報 （ コ ピ ー 添 付 可 ）			
保険者番号		保険者名	
記号・番号		加 入 日	S・H・R
被保険者名		備 考	

重度心身障害（児）者医療証申請者用	
同 意 書	
令和 年 月 日	
鶴岡市長 様	
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、市で把握している私及び審査対象者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に同意します。	
申請者氏名	

ひとり親家庭等医療証申請者用	
同 意 書 兼 誓 約 書	
令和 年 月 日	
鶴岡市長 様	
医療証の交付申請にあたり、該当・非該当を決定するために、市で把握している私及び審査対象者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に同意します。また、事実婚の状態にないことを誓約いたします。	
申請者氏名	
勤 務 先	お子さんとの続柄 ひとり親家庭等になった時期 年 月
ひとり親家庭等になった理由	死別・離婚・未婚の母・障害・他（ ）

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 税	有 ・ 無
	扶 養 者 氏 名		扶 養 者 所 得 税	有 ・ 無
	宛 名 番 号			
親	所 得 税	有 ・ 無	判 定 者	一 次
判 定	該 当 （ 一 部 負 担 ： 有 ・ 無 ） ・ 非 該 当			二 次

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 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証・資格確認書、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