

Seguro Nacional de Saúde • Plano Nacional de Aposentadoria
国民健康保険・国民年金届(ポルトガル語版)

豊田市長様		Data de Solicitação										年		月		日(ano/mês/dia)	
住 所 Endereço:Toyota-shi																	
世帯主氏名 Nome do Chefe de Família																	
世帯主個人番号 Número Individual do Chefe de Família																	
連絡先 Tel.() — Chefe de Família • Outro () 世帯主・その他																	
氏名Nome do Requerente												<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ O Chefe de Família		続柄		Parentesco	
異動者																	
Furigana										Data de Nascimento				Sexo		Parentesco com o Chefe de Família	
Nome										生年月日				性別		世帯主との続柄	
氏 名										Número Individual				個人番号			
1										. .				M 男 F 女			
2										. .				M 男 F 女			
3										. .				M 男 F 女			
4										. .				M 男 F 女			
5										. .				M 男 F 女			

◎ 注意
太枠の中に異動する人全員を記入してください。

国民健康保険 異動事由														国民年金 異動事由																
取得 (1)	転入	出生	転出 取消	職権 記載	職権 回復	社保 離脱	社扶 離脱	国組 離脱	国組 扶離	生保 廃止	国保 職回	新規 登録	後期 離脱	住登 外設 定	取得 (1)	01	02	04	05		喪失 (3)	01	04	06	21	23				
																学生 加入	20 歳到達	公年 喪失	海外 転入			公年 加入	年齢 到達	海外 転出	在外 任意	高齢 任意				
																06														
喪失 (1)	転出	死亡	職権 消除	社保 加入	社扶 加入	国組 加入	国組 扶加	生保 開始	国保 職消	葬祭	出産	死産	後期 加入	住登 外解 除	種変 (1)	配公 費	社扶 離	離婚	配死 亡	配6 5歳										
																06														
国民健康保険記号番号														1 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得 2 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得 3 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得 4 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得 5 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得																
—																														
国民健康保険														国民年金										基礎年金番号 以外の記号番号						
得喪	証区	得喪年月日 (マイナ保険証)		旧証	異動前 種別	基礎年金番号				得 種変 喪 年 月 日		異動 事由																		
得・喪	退・扶	. . 有 ・ 無		回収 ・ 未回	1 2 3 任	—				得 種変 喪 . .																				
得・喪	退・扶	. . 有 ・ 無		回収 ・ 未回	1 2 3 任	—				得 種変 喪 . .																				
得・喪	退・扶	. . 有 ・ 無		回収 ・ 未回	1 2 3 任	—				得 種変 喪 . .																				
得・喪	退・扶	. . 有 ・ 無		回収 ・ 未回	1 2 3 任	—				得 種変 喪 . .																				
得・喪	退・扶	. . 有 ・ 無		回収 ・ 未回	1 2 3 任	—				得 種変 喪 . .																				
本人確認：免・個・在・身・住・バ・新旧証・2点() 委任状(有・無) 医療費受給者証(有・無) 送付先情報(有・無)														受 付		添付書類	<input type="checkbox"/> 申請免除 <input type="checkbox"/> 学生特例 <input type="checkbox"/> 法定免除		コピー											
申告情報 (無 → (転入・簡申・市申) 有 → 対応不要) メッセージ確認 → <input type="checkbox"/> 遅延理由 (多忙・知識不足・証明書発行遅れ・その他 ())														年 金		入力日		入力者		目 検										
受診(有・無・不明) 未回収資格確認書(期限切・紛失・後日郵送) 個人番号変更(無・有)																														
マイナ保険証 無:資格確認書交付 → <input type="checkbox"/> マイナ保険証 有:資格情報のお知らせ交付 → <input type="checkbox"/> 交付方法(窓口・郵送)																														
世帯主口座情報 無 → (<input type="checkbox"/> 新規口座登録 <input type="checkbox"/> 申請書渡し <input type="checkbox"/> 登録せず) 有 → (<input type="checkbox"/> 既存口座継続 <input type="checkbox"/> 変更 窓口受付・申請書渡し <input type="checkbox"/> 廃止 窓口受付・申請書渡し)														保 険		受 付		入 力		審 査		照 合								
旧被扶養者減免(該当・非該当)																														

備考