

様式第1号

国民健康保険・国民年金届（英語版）

National Health Insurance・National Pension (Application/Cancellation/Alteration)

豊田市長様

届出年月日Date (Year/Month/Da) 年 月 日

住所 Address
Toyota-shi

世帯主氏名 Householder's name

世帯主個人番号 Householder's Social Security & Tax Number

TEL () — 世帯主Householder's ・ その他Other's()

氏名(窓口に来た人)Applicant's name □世帯主に同じ Same as householder Relationship

続柄

フリガナ
氏名 Name

生年月日
Date of Birth (Y/M/D)

性
Gender

世帯主との続柄
Relationship

個人番号Respective Social Security & Tax Numbers

異動者

1

2

3

4

5

◎ 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)

喪失 (1)

国民健康保険記号番号

国民健康保険

国民年金

基礎年金番号

得 種変 喪
年 月 日

異動事由

基礎年金番号
以外の記号番号

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)

申告情報 (無 → (転入・簡申・市申) 有 → 対応不要) メッセージ確認 → □ 遅延理由 (多忙・知識不足・証明書発行遅れ・その他 ())

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 → □ マイナ保険証 有:資格情報のお知らせ交付 → □ 交付方法 (窓口・郵送)

世帯主口座情報 無 → (□新規口座登録 □申請書渡し □登録せず)
有 → (□既存口座継続 □変更 窓口受付・申請書渡し □廃止 窓口受付・申請書渡し) 旧被扶養者減免 (該当・非該当)

受付

添付書類

□申請免除
□学生特例
□法定免除

コピー

入力日

入力者

目 検

受付

入 力

審 査

照 合