

●社会保険の「資格確認書」または「資格情報のお知らせ」(A4サイズのもの)の写し(加入者全員分)と
国保の保険証または「資格確認書」(お持ちの方)の原本を同封して下さい。

様式第1号(第9条関係)

水戸市長様 資格異動届
(国保脱退用)

届出人	資格 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人	電話番号
	水戸 一郎	090-XXXX-XXXX

届出年月日	記号番号	異動先記号番号	理由

現在の住所	世帯主の住民登録地	フリガナ	ミト イチロウ
	いままでの住所	世帯主	水戸 一郎

フリガナ氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	マイナ保険証	職業	主	擬主	添付書類
				有・不明・無	個人番号			
1 ミト イチロウ 水戸 一郎	昭和 平成 西暦 48 10 22	男	主	有・不明・無	個人番号			
2 ミト ユミコ 水戸 弓子	昭和 平成 西暦 40 12 10	女	妻	有・不明・無	個人番号			<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 確認書
3 ミト イッキュウ 水戸 一弓	昭和 平成 西暦 23 8 1	男	子	有・不明・無	個人番号			<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 確認書
4 ミト ムネロウ 水戸 宗朗	昭和 平成 西暦 25 4 1	男	子	有・不明・無	個人番号			<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 確認書
5	昭和 平成 西暦	男		有・不明・無	個人番号			

①電話番号は、昼間連絡が取れるものをご記入ください。

②住所は「水戸市」からご記入ください。

③いずれかに○をご記入ください。

④マイナンバーをご記入ください。

⑤国保に加入または脱退する方の全員分(世帯主を含む)のお名前、生年月日をご記入ください。
⑥続柄は、世帯主からみた関係をご記入ください。
世帯主の方は、「主」の1文字、
配偶者の方は、「夫」か「妻」1文字、
お子様は、子どもの「子」の1文字をご記入ください。

備考
精算未済

免許 パス マイナ 在留 通帳 キャッシュ No.