

# 国民健康保険

- 加入  
 脱退

## 届

館林市長様

年 月 日

1 加入・脱退の理由  他保離脱のため  他保加入のため  その他( )

2 加入・脱退の年月日 年 月 日

届出人 (世帯主)	住所	館林市	来庁者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	(カナ)氏名	( )	電話	
	個人番号			

**【擬制世帯該当事由】**

勤務先で健康保険に加入できない

扶養認定の適用外  
 (60歳未満130万円以上、60歳以上180万円以上)

扶養認定申請中

### 職員記入欄

加入・脱退する人	(カナ)氏名	( )	個人番号	続柄	
	(カナ)氏名	( )	個人番号	続柄	
	(カナ)氏名	( )	個人番号	続柄	
	(カナ)氏名	( )	個人番号	続柄	
	(カナ)氏名	( )	個人番号	続柄	
	(カナ)氏名	( )	個人番号	続柄	

#### 【世帯主】

1. 本人確認
- 個人番号カード
  - 免許証
  - パスポート
  - 住基カード
  - 在留カード
  - 他( )

2. 個人番号確認
- 個人番号カード
  - 個人番号通知カード
  - 住民票
  - 住基
  - 確認なし

3. 保険証
- 窓口
  - 郵送
  - 回収

#### 【来庁者】

4. 本人確認
- 個人番号カード
  - 免許証
  - パスポート
  - 住基カード
  - 在留カード
  - 他( )

#### 【対象者】

5. 個人番号確認
- 個人番号カード
  - 個人番号通知カード
  - 住民票
  - 住基
  - 確認なし

6. 記号番号
- 館

担当者