

国民健康保険加入・脱退届書

(課税地が他市町村の方用)

※課税地が下関市の方はこちらの様式はお使いになれません。

【記入例】

所得金額申告

(注・・国保脱退の場合は必要ありません)

健康保険等被保険者資格 取得 喪失 証明書

| 所得 (遺族・障害年金、雇用保険等も記入してください) | | | | |
|-----------------------------|-------|---------|--|---------------------------------|
| 区分 | 氏名 | 職業・勤務先 | 所得の種類 (○で囲んでください) | 年間総金額 (1月から12月まで) |
| 令和2年中 | 国保 太郎 | 株式会社 ●● | ①営業 ②農業 ③その他事業 ④不動産 ⑤給与(収入金額) ⑥年金 ⑦その他 | 不動産 800,000 円 給与 1,500,000 円 |
| 年中 | | | ①営業 ②農業 ③その他事業 ④不動産 ⑤給与(収入金額) ⑥年金 ⑦その他 | 円 |
| 年中 | | | ①営業 ②農業 ③その他事業 ④不動産 ⑤給与(収入金額) ⑥年金 ⑦その他 | 円 |
| 年中 | | | ①営業 ②農業 ③その他事業 ④不動産 ⑤給与(収入金額) ⑥年金 ⑦その他 | 円 |

| | | |
|------|----------------|---|
| 事業所名 | 被保険者証 記号 番号 | 保険の種類(○で囲んでください) |
| | — | 1. 健康保険 2. 共済組合 3. 船員保険 4. 日雇保険 5. 組合保険 6. 国保組合 |

| 被保険者氏名 | 続柄 | 生年月日 | 資格取得年月日 | 資格喪失年月日 |
|--------|----|-----------|----------|----------|
| 1 | 本人 | 昭平令 . . . | 昭和 . . . | 平成 . . . |
| 2 | | 昭平令 . . . | 昭和 . . . | 平成 . . . |
| 3 | | 昭 . . . | 昭和 . . . | 平成 . . . |
| 4 | | | 昭和 . . . | 平成 . . . |
| 5 | | 昭平令 . . . | 昭和 . . . | 平成 . . . |
| 6 | | 昭平令 . . . | 昭和 . . . | 平成 . . . |

該当しなくなった理由 (該当の理由を○で囲んでください) ※喪失日は通常、退職日の翌日です。
1. 退職 2. その他 ()

上記のとおり相違ないことを証明願います。

申告する年を記入してください
※4～3月の保険料は、
昨年(1～12月)の収入
を基に計算します。

収入が複数ある場合は、それぞれの
内訳が必要になります。
収入がない場合は「0」と記入してください。

申請日・住所・氏名を記入してください

上記のとおり申告いたします。

令和 ○年 ○月 ○日

下関市長殿

住所 下関市 南部 町 丁目 1 番 1 号

申告者 氏名 国保 太郎

令和 年 月 日 番地 号

町 丁目 番

申告者 氏名

上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日

事業所名 (又は年金事務所)

※下の枠は記入しないでください。

| | | | |
|--------------|--------------|---------|-----|
| 資格取得確認 | 年金事務所・協会健保等 | 会社(担当者) | 確認者 |
| 1 (tel - -) | 2 (tel - -) | | |