

郵送用

〒904-8501  
沖縄県沖縄市仲宗根町26番1号  
沖縄市役所 国民健康保険課 資格担当宛

どちらの手続きですか **下記の書類は添付していますでしょうか？**  
 国民健康保険へ加入  
 国民健康保険を脱退  
 職場の健康保険を抜けた方は、**健康保険喪失証明書**を添付してください(対象者全員分)  
 生活保護を廃止された方は、**生活保護廃止証明書**を添付してください(対象者全員分)  
 新しく加入した健康保険の資格情報が分かる書類(資格情報のお知らせ、資格確認書等)(対象者全員分)  
 生活保護開始の方は、**生活保護開始証明書**を添付してください(対象者全員分)

届出日 令和〇年〇月〇日  
住所 沖縄県中頭郡西原町千原  
氏名 沖繩 太郎  
電話番号 (098) 939 - 1212  
本人確認 1点 (連) 旅/マ/住/在/障/船 その他( ) 2点 資格確認書/年金/カード 診察/生保証/本人確認  
住民票世帯主 沖繩 太郎  
国保世帯主 沖繩 太郎

国民健康保険 資格区分  
異動(変更事由)区分  
7. 旧主 8. 旧員  
99 国保組合離脱 49 国保組合加入  
70 擬主適用開始 80 擬主適用終了  
72 後期高齢離脱 82 後期高齢該当  
75 世帯間移動 83 後期加入障害

年金案内確認欄  
対象:20歳~60歳未満  
厚年喪失 被保険者/配偶者  
生活保護 開始/廃止 ※生保停止は案内不要  
年金相談  免除  その他  任意加入  
遠隔地に修学する被保険者に関する届  
学生証コピー / 在学証明書 合格通知書 / 納付書  
学校名 **〇〇大学**  
学校所在地 **沖縄県中頭郡西原町千原〇〇番地**  
在学年 **1** 年生  
在学期間 **R6.4.1 ~ R10.3.31** 予定

記入例

フリガナ氏名	生年月日	性別	続柄	加入状況	個人番号	国民健康保険		国民年金		
						資格	得・喪・変・訂	事由	マイナ保険証確認欄	事由理由
おきなわ じろう	明大昭平令	男	子	国・他		得・喪・変・訂	マイナ保険証利用			得・喪・変・訂
沖繩 次郎	〇〇・〇〇・△△	女				年 月 日	有: 資格情報のお知らせ 無: 資格確認書			年 月 日
	明大昭平令	男		国・他		得・喪・変・訂	マイナ保険証利用			得・喪・変・訂
		女				年 月 日	有: 資格情報のお知らせ 無: 資格確認書			年 月 日
	明大昭平令	男		国・他		得・喪・変・訂	マイナ保険証利用			得・喪・変・訂

〈マル学の手続きをした方へ〉

〈必要書類〉

- ・ 国民健康保険資格 (取得・喪失) 兼国保法第116条届書  
本人確認書類の写し (マイナンバーカード (表のみ)、運転免許証等)  
【新規該当、更新の場合】在学証明書または学生証 【非該当の場合】卒業証明書など卒業日がわかるもの
- ・ 「資格情報のお知らせ」または「資格確認書」を10日以内に住民票の住所の世帯主様へ郵送 します。
- ・ マイナンバーカードをお持ちの方で、健康保険の利用登録をしていない方は、利用登録をすることにより、書類が届く前に病院の受診ができる場合があります。
- ・ 届出に不備があった際は、ご連絡いたしますので電話番号の記入忘れのないようお願い致します。

【お問い合わせ先】 沖縄市役所 国民健康保険課 資格・賦課係  
098-939-1212 (内線: 2116・2119・2120)

※ワークの中を黒のボールペン(消えるペン不可)で記入してください。

《国民・国民郵送しまい病院・届出【お問