



# 国民健康保険 加入・脱退証明書 交付申請書

R4.6.1  
世帯主  
枝番号

(提出先)

平塚市長

太枠の中を消えないボールペンで記入してください。

被保険者証番号

届出日 令和 年 月 日

世帯主	住所 平塚市	電話番号 — —
	氏名	個人番号 

届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主本人 (届出人が世帯主の場合は届出人欄の記入は不要) 住所 <input type="checkbox"/> 同上	電話番号 <input type="checkbox"/> 同上 — —
	氏名	世帯主からみた続柄

証明書が必要な方 (記入必須)	No	氏名	生年月日	世帯主からみた続柄	個人番号		
	1		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				
	2		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				
	3		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				
	4		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				
	5		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 . .				

理由	<input type="checkbox"/> 保険証を受け取るまでの証明書が必要なため
	<input type="checkbox"/> その他 ( )

事務処理欄	世帯主宛名番号 	本人確認 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 在カ <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> その他 ( )	証明書交付 <input type="checkbox"/> 直 <input type="checkbox"/> 郵 ( / )		
	高齢証割合 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割	納付方法 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 口座 ( ) <input type="checkbox"/> 特徴	滞納 <input type="checkbox"/> 無 ( — 期入) <input type="checkbox"/> 有 ( — 期末) <input type="checkbox"/> 口座(特徴)反映待ち ( — 期分)		112 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 案内 → <input type="checkbox"/> 拒否
	備考		受付	入力	審査
					交付
			<input type="checkbox"/> 郵送		

国民健康保険 加入・脱退証明書 交付申請書

R4.6.1

世帯主  
枝番号

**記入例**

届出日 令和 4年 6月 1日		世帯主 <b>世帯主 について記入</b>		険者証番号		世帯主 枝番号										
世帯主	住所	電話番号														
	平塚市 浅間町9-1	0463-23-1111														
	氏名 平塚 太郎	個人番号														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3			
届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主本人 (届出人が世帯主の場合は届出人欄の記入は不要)		住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上		電話番号 <input type="checkbox"/> 同上											
	<b>届出人 について記入</b>		090-1234-5678													
	氏名 平塚 花子		世帯主からみた続柄 妻													
証明書が必要な方(記入必須)	No	氏名	生年月日	世帯主からみた続柄	個人番号											
	1	平塚 織姫	<input type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 25・1・1	子	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
	2	平塚 彦星	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 元・5・5	子	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
	3		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令													
	4		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令													
5																
理由	<input checked="" type="checkbox"/> 保険証を受け取るまでの証明書が必要なため															
	<input type="checkbox"/> その他 ( )															

**証明を希望する対象者 について記入**

**証明を希望する理由にチェック**

事務処理欄	世帯主宛名番号	本人確認		証明書交付	
		<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 在カ <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 直 <input type="checkbox"/> 郵( / )	
	高齢証割合	納付方法	滞納		112
	<input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 口座 ( )	<input type="checkbox"/> 無 ( 一 期入) <input type="checkbox"/> 有 ( 一 期末)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 案内 → <input type="checkbox"/> 拒否
<b>★太枠内のみご記入ください</b>				審査	交付