

記入例

※個人番号・電話番号を必ず記入してください。
※届出人の本人確認書類を添付してください。(裏面参照)

届出	令和元年8月1日
----	----------

記号	番 号	記号	旧 番 号
21	0099999	21	

	保険証	申 告
精 算	納税課	照 合

※個人番号とは、国民一人ひとりが持つ12桁の番号のことで、H27年度に通知されています。

世帯主	氏名	太宰府 ゆめ		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	☆☆☆	電話	092-921-2121	
	住所	福岡県太宰府市 観世音寺1丁目1番1号												旧世帯主			
届出人	氏名	太宰府 未来		世帯主との関係							子		電話	090-000-0000			

簡易申告書 (既済・渡済・未済)

同時申請・手続	
<input type="checkbox"/>	限度額適用(減額)認定証
<input type="checkbox"/>	特定疾病療養受療証
<input type="checkbox"/>	出産育児一時金 (本人所有・全額医療機関)
<input type="checkbox"/>	葬祭費
<input type="checkbox"/>	マル学・マル遠
<input type="checkbox"/>	退職(該当・非該当)届
<input type="checkbox"/>	非自発的失業者
<input type="checkbox"/>	旧被扶養者・生保開始
<input type="checkbox"/>	公費医療手続
交付・受理	
<input type="checkbox"/>	高齢受給者証
<input type="checkbox"/>	被保険者証明書
<input type="checkbox"/>	前期負担区分証明書
<input type="checkbox"/>	特定同一世帯所属者異動連絡票
<input type="checkbox"/>	旧被扶養者異動連絡票

下記のとおり届けます。

フリガナ	生年月日	性別	続柄	異動事由	該当年月日	退職
氏名	個人番号(12桁)					
太宰府 未来	平成2年4月28日 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 ☆ ☆	女	子			

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

氏名 _____ 印

口座引落を第 ____ 期から中止します。

保険証を受領しました。

署名	
----	--

届出人の本人確認書類一覧（コピー可）

最新の住所などが裏書きされている場合は、裏面のコピーも添付してください。

種別	書類一覧
<p>1 点でよいもの <u>顔写真がついている</u> ものに限ります</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 運転免許証 • 運転経歴証明書（H24.4.1以降の交付分） • パスポート • マイナンバーカード • 住基登録カード様式第2（顔写真あり） • 身体障害者手帳 • 精神障害者保健福祉手帳（顔写真あり） • 療育手帳 • 学生証 • 雇用保険受給資格者証 • 在留カード（更新前の外国人登録証明書を含む） • 特別永住証明書（更新前の外国人登録証明書を含む） <p style="text-align: right;">など</p>
<p>2 点必要なもの <u>住所と氏名が記載さ</u> <u>れているもの</u>に限り ます</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 住基登録カード様式第1（顔写真なし） • 医療保険証（国保保険証、後期高齢者医療保険証、高齢受給者証、 限度額適用認定証、健康保険証） • 年金手帳、年金証書 • 介護保険証 • 各種医療証 • 各種納税通知書 • 上下水道料納付書 • 児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書 • 保護受給証明書 • 運転経歴証明書（H24.3.31以前の交付分） • 精神障害者保健福祉手帳（顔写真なし） • 官公署発行の本人宛郵便物 <ul style="list-style-type: none"> • 預金通帳 • キャッシュカード • クレジットカード • 社員証 • 病院の診察券など • 資格喪失証明書 • 離職票 • 源泉徴収票 <p style="text-align: right;">など</p>