

東海市国民健康保険に関する文書の様式を定める規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和6年3月29日

東海市長 花田勝重

東海市規則第14号

東海市国民健康保険に関する文書の様式を定める規則の一部を改正する規則

東海市国民健康保険に関する文書の様式を定める規則（昭和62年東海市規則第19号）の一部を次のように改正する。

別表の2の項を次のように改める

2		
---	--	--

様式第1を次のように改める。

様式第 1

(宛先)東海市長

届出日	年 月 日
異動日	年 月 日

国民健康保険被保険者 資格取得・喪失・変更届  
適用開始・終了届

世帯主	氏名							電話	( ) —				70歳以上所得区分	受付印	
	個人番号							現役・一般 低所得者Ⅱ・低所得者Ⅰ							
住所	新														
	旧														
異動する者の氏名	番号	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日	個人番号						職業	在留資格	個人番号の 変更時期	
	1		男・女		年 月 日									無・有 年 月 日	
	2		男・女		年 月 日									無・有 年 月 日	
	3		男・女		年 月 日									無・有 年 月 日	
	4		男・女		年 月 日									無・有 年 月 日	
	5		男・女		年 月 日									無・有 年 月 日	

備考															

異動区分	取得	全部・一部		被 保 者 記 号 番 号	新	普・擬							
	喪失	全部・一部			旧	普・擬							
異動事由	取 得 人 ( )	転 入	出 生	社 保 離 脱	国 組 離 脱	生 保 廃 止	そ の 他	保 険 証	交 付	回 収	未 回 収	未 処 理	更 新
	喪 失 人 ( )	転 出	死 亡	社 保 加 入	国 組 加 入	生 保 開 始	そ の 他		給 付	出 産 育 児 一 時 金		支 給 ・ 未 支 給	
	そ の 他 人 ( )	住 所	氏 名	世 帯 主	合 併	分 離	そ の 他						

社保(加入・離脱)情報														
事業所名														
連絡先 担当者														
取得・喪失日	年 月 日											認定 喪失		
保険者番号														
被保険者 記号・番号	記号						番号							
被保険者名														
被扶養者 (続柄)	( )						( )							
	( )						( )							
	( )						( )							
発行機関名														
確認	保険証・証明書・電話(勤務先・保険者)													

様式第2を次のように改める。

様式第2 削除

様式第3中

「

<input type="checkbox"/> 被保険者証（一般・退職）	<input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証
<input type="checkbox"/> その他（	）

」

を

「

<input type="checkbox"/> 被保険者証	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証	<input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証
<input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証	<input type="checkbox"/> その他（	）

」

に、

「

氏名 個人番号	生年月日	世帯主 との続柄	資格区分
	年 月 日		一般・退職本人・退職被扶
	年 月 日		一般・退職本人・退職被扶
	年 月 日		一般・退職本人・退職被扶
	年 月 日		一般・退職本人・退職被扶
	年 月 日		一般・退職本人・退職被扶
	年 月 日		一般・退職本人・退職被扶

」

を

「

氏名	個人番号	生年月日	世帯主 との続柄
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	



改める。

様式第 13 中「一般退職の別」を削り、同様式中

「

療養を受けた病院等の名称 所在地及び療養を受けた期間
-------------------------------

 を

「

療養を受けた病院等の名称及び所在地 並びに療養を受けた期間
----------------------------------

 に改める。

様式第 17 中

「

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号		資 格 区 分	一般・退職本人・ 退職被扶
氏 名		生 年 月 日	年 月 日
個人番号		世帯主と の 続 柄	

 を

「

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号		生 年 月 日	年 月 日
氏 名		世帯主と の 続 柄	
個人番号			

 に

改める。

附 則

この規則は、令和 6 年 4 月 1 日から施行する。ただし、様式第 3 の改正規定（

「

<input type="checkbox"/> 被保険者証（一般・退職）	<input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証
<input type="checkbox"/> その他（ )	

 を

「

<input type="checkbox"/> 被保険者証	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証	<input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証
<input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証 <input type="checkbox"/> その他（ )		

 に

改める部分に限る。）は、公布の日から施行する。