

送付書類チェックシート

国保①

【国民健康保険に加入するとき】

<input type="checkbox"/>	国民健康保険資格取得・喪失・変更届
<input type="checkbox"/>	健康保険等資格喪失証明書(社会保険を喪失した方のみ)
<input type="checkbox"/>	総合窓口課発行の住民異動届出書(転入者のみ)
<input type="checkbox"/>	簡易申告書(転入者のみ)
世帯主又は本人の本人確認できる書類(①②のどちらかを選択)のコピー	
<input type="checkbox"/>	①運転免許証, パスポート, 個人番号カード等の顔写真のある証明書 ⇒いずれか1点
<input type="checkbox"/>	②健康保険証, 年金手帳, 年金証書など顔写真のない証明書 ⇒いずれか2点

【送付先】(切り取って宛先にお使いください。)

〒314-8655
茨城県鹿嶋市平井1187番地1
鹿嶋市 健康福祉部
国保年金課 宛

【問合せ先】

鹿嶋市 健康福祉部 国保年金課
電話0299-82-2911(代表)
内線331~333