

チェックシート【加入・郵送用】

※必ず世帯主又は同一世帯の方が記入してください。

(国民健康保険加入前の確認) 全てに☑してください。

- ☐ ご家族の健康保険の扶養家族に入ることはありません。
- ☐ 退職前の健康保険を任意継続（最長2年間）することはありません。
- ☐ 世帯内に医師国保や土木国保等の国民健康保険組合の加入者はいません。
- ☐ 国民健康保険の加入日時点で出雲市に住所があります。

(保険料軽減関係) 下記のいずれか1か所に☑してください。

今回の国民健康保険加入は

- ☐ 自己都合による離職、もしくはご家族の健康保険の扶養から外れたことによるものです。
- ☐ 会社都合（倒産・解雇・雇い止め・病気等）による離職に伴うものです。※
※会社都合による離職の場合、必要書類を添付して申請することにより、保険料の軽減又は減免制度が適用される場合があります。該当される方へは資格確認書又は資格情報のお知らせ郵送時に申請書を同封します。

(国保加入時の必要書類) 全てに☑してください。

下記書類が同封されているか確認してください。不備がある場合、国保加入できません。

- ☐ 届出人の本人確認書類のコピー（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等のいずれか）
- ☐ 健康保険加入期間証明書（コピー可、離職票不可）※職場でもらってください。
- ☐ 国民健康保険資格取得届[加入・郵送用]
- ☐ チェックシート（加入・郵送用）

(お知らせ) 全てに☑してください。

- ☐ ご提出いただいた書類の返却は行いません。ただし、ご提出いただいた書類が不足、または記入内容に不備があった場合は加入手続きができないため、書類一式を返送させていただく場合があります。
- ☐ 資格確認書は、特定記録郵便で住民登録地に世帯主様あてに郵送します。
- ☐ 資格確認書又は資格情報のお知らせの郵送には、市が申請書類を受理してから5営業日程度を要します。
- ☐ 保険料については、後日、世帯主様宛に「国民健康保険料通知書」を郵送します。
- ☐ 国民健康保険資格取得届に記載の番号にお電話することがあります。

令和 年 月 日

氏 名

(世帯主又は同一世帯の方)

【郵送先・お問合せ先】

〒693-8530 出雲市今市町70

出雲市保険年金課 国保年金係

TEL: 0853-21-6982