

国民健康保険世帯主変更同意書

萩市長あて

年 月 日

私は、国民健康保険における世帯主となることを希望します。
現在、税等の滞納がないことを申し出、納税状況の調査に同意します。
今後も保険料の納付義務・各種届出義務の確実な履行を約束いたします。

① 世帯主になることを希望される方	被保険者番号	0									
住所											
氏名(自署)											
生年月日	年	月	日								
本人確認	マイナンバーカード・運転免許証・その他()										

上記の者を国保の世帯主とすることに同意します。

② 住民票上の世帯主(本来の擬制世帯主)											
氏名(自署)											
生年月日	年	月	日								
本人確認	マイナンバーカード・運転免許証・その他()										

※ 資格取得の届出の際に、住民票上の世帯主の同意が得られていれば、国保取得日より被保険者が世帯主になることができます。資格取得の届出に提出されなかった場合は、提出された日から世帯主となります。

※ 窓口に来られる方の本人確認が必要となります。氏名は、それぞれご自身で記入してください。

注意事項 確認のうえ□にチェックをお願いします。

- 国民健康保険上の世帯主が保険料の納付義務者となります。
- 国民健康保険の各種届出の届出義務者となります。
- 国民健康保険事業の運営上支障が生じるおそれがある場合は、住民票の世帯主を国保上の擬制世帯主とします。
- 住民票の世帯主が国民健康保険に加入した場合、住民票の世帯主を国民健康保険の世帯主とします。
- 世帯主が変更されると、保険料も増減する場合があります。(試算は課税課で行います)