

様式第1号（第3条関係）

国民健康保険擬制世帯主変更届

被 保 険 者 証 記 号 番 号			
変更前の世帯主 (擬制世帯主)	氏名	生年月日 年 月 日	男 女
新世帯主 (国民健康保険世帯主)	氏名	生年月日 年 月 日	男 女
世帯主変更の理由			
<p>私は、擬制世帯に属する国民健康保険被保険者ですが、ふじみ野市国民健康保険における擬制世帯の世帯主変更取扱要領第4条各号に規定する事項を具備していますので、擬制世帯主の同意のもとに国民健康保険上の世帯主を私に変更したく届け出します。</p> <p>年 月 日</p> <p>ふじみ野市長 あて</p> <p style="text-align: right;">住 所 申請者 氏 名 連絡先</p> <p style="text-align: right;">⑩</p>			

同 意 書	
<p>私は、上記のとおり擬制世帯に属する国民健康保険の被保険者世帯主変更について同意します。</p> <p>なお、世帯主を変更する必要がある場合には、再び私を世帯主にすることを承諾します。</p> <p>年 月 日</p> <p>ふじみ野市長 あて</p> <p style="text-align: right;">世帯主氏名 (擬制世帯主) 連絡先</p> <p style="text-align: right;">⑩</p>	

備 考

- この変更届は、国民健康保険の世帯主の変更届であり、住民基本台帳法の世帯主は変更されません。
- 擬制世帯主が口座振替登録をしても変更した世帯主には引き継ぎません。

(擬制世帯主変更に係る要件)

- 1 擬制世帯主及び新世帯主が納期到来分の保険税を完納していること。
- 2 擬制世帯主の同意を得ていること。
- 3 変更届を提出する日の属する年の前年における新世帯主の収入の合計額が年間130万円以上（収入の種類が年金のみである者にあつては年間180万円以上）であつて、かつ、当該属する年以後においても同程度の収入が見込まれること。ただし、新世帯主の主たる収入が給与又は年金以外の収入であるときは、変更届の提出時点において既にその者に係る市町村民税の申告がなされ、又は変更届の提出と同時に保険税条例第22条本文の規定により申告書を提出することが確実であつて、かつ、世帯主をその者に変更した後においても保険税の確実な納付が見込まれること。
- 4 新世帯主による国保に関する届出義務の確実な履行が見込まれること。
- 5 新世帯主が当該年度満20歳以上であること（その者が就労している場合を除く。）。
- 6 新世帯主が所得申告を行っていること。