

1 申請フォームの入力

① 利用規約を必ずお読みいただき、一番下にある「利用規約に同意する」をクリックします。

② 登録した申請者IDとパスワードを入力し、「ログイン」をクリックします。

※ 申請者ID及びパスワードをお忘れの場合は、電子申請サービスヘルプデスクにお問い合わせください。

東京共同電子申請・届出サービス サービストップへ

文字 大 中 小 色 標準 黒 青 黄 新宿 太郎さん (前回ログイン:) | ログアウト

申請内容入力 > 申請内容確認 > 申請完了

国民健康保険被保険者資格喪失届 (国保をやめる手続き) ヘルプ

申請内容の入力

操作方法のご説明

下記の入力フォームに必要事項を入力した後、「申請内容の確認に進む」ボタンを押してください。
途中で入力した内容を一時保存したい場合、「申請内容を一時保存する」ボタンを押してください。

注意事項

必須 マークがある項目は、必ず入力してください。
機種依存文字 (半角カナ、丸付き数字、ローマ数字、「崎」など) は使用しないでください。機種依存文字が入力されている場合はエラーになります。

<<申請時の注意事項>>

- ◆本サービスは、下記に該当する方が申請できます。
 - ・会社の保険 (健康保険、国民健康保険組合) に加入された方
 - ・生活保護を受けるようになった方
- ※他市区町村への転出など、住民登録の異動に伴う脱退の手続きは、本サービスでは受付できません。区役所本庁舎1階若しくはお近くの特別出張所にてお手続きください。
- ※国民健康保険の再加入を伴う手続き (すでに喪失済みの健康保険等に関する手続き) は本サービスで受付できません。詳しくは国保資格係へお問い合わせください。

③ 申請内容入力画面に遷移します。

注意事項をよくお読みいただき、申請フォームの入力へ移ります。

申請日 令和 4年 12月 12日

確認事項 (下記の項目すべてご確認の上、最後の同意欄にチェックをお願いします)

確認事項

必須

1. 申請内容に不足や不備があった場合、メールまたは電話で連絡させていただくことがあります。
2. マイナンバーの入力がなかった場合、担当課で確認させていただきますのでご了承ください。
3. 脱退手続きが完了後、国民健康保険料を再計算いたします。再計算の結果につきましては、翌月又は翌々月中旬までに、世帯主様宛に国民健康保険料納入変更通知書をお送りします。届きましたら必ずご確認ください。
※再計算の結果、保険料に変更が生じなかった場合は、納入変更通知書は送付されません。
4. 新宿区の国民健康保険証については、後日保険証回収用封筒をお送りしますので、加入者全員分の国民健康保険証を封筒に入れ、ご返送ください。
(保険料に変更がある場合は、国民健康保険料納入変更通知書に回収用封筒を同封してお送りします)
5. 社会保険等に加入された方が新宿区の国民健康保険被保険者証を使用して医療機関等を受診した場合、新宿区が医療機関等へ負担した医療費を返還していただく場合があります。

上記事項をすべて確認し、同意します。

④ 申請日は自動入力のため、入力不要です。

⑤ 確認事項に同意いただける場合のみ、申請が可能です。

同意いただく場合は、「上記事項をすべて確認し、同意します。」にチェックを必ず入れてください。

申請者情報（申請される方の情報を入力してください）	
フリガナ/申請者 必須	申請者氏名のフリガナを入力してください ※外国籍の方で、在留カードに併記名を登録されていない場合は、アルファベットで氏名を入力してください 128文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：シンジク タロウ (TARO SHINJUKU)
氏名/申請者 必須	漢字氏名を入力してください ※外国籍の方で、在留カードに併記名を登録されていない場合は、アルファベットで氏名を入力してください 64文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：新宿 太郎 (TARO SHINJUKU)
住所/申請者 必須	新宿区における住民登録上の住所を入力してください ※すでに転出されている場合でも、新宿区のご住所を入力してください 256文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：新宿区歌舞伎町1-4-1
電話番号/申請者 必須	日中つながりやすい電話番号を入力してください（ハイフンを入れてください） ※申請内容に不備等があった場合、職員から確認のため連絡させていただく場合がございます 20文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：090-XXXX-0000、03-3209-1111
	連絡可能なメールアドレスを入力してください ※申請内容に不備等があった場合、職員から確認のため連絡させていただく場合がございます 254文字以下で入力してください。 <input type="text"/>

⑥ 申請者情報のうち、氏名フリガナ及びメールアドレスについては、自動入力されるため、入力不要です。

申請者の住所及び電話番号を、案内に従い入力してください。

本人確認書類/申請者 必須	<p>申請者の本人の確認ができる書類を添付してください。</p> <p>《本人確認書類の例（顔写真付きの身分証がある場合は1点）》 運転免許証（おもて面）、マイナンバーカード（おもて面）、在留カード（おもて面）、パスポート（顔写真の面） 障害者手帳（顔写真の面）など</p> <p>《本人確認書類の例（顔写真付きの身分証がない場合は2点）》 国民健康保険被保険者証、高齢受給者証、基礎年金番号通知書、年金手帳、介護保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証、限度額適用認定証、国民健康保険料納入通知書、住民票など</p> <p>※添付できる画像ファイルは1つのみです。 （複数のファイルは添付できません。） ※2点書類の場合は、1つの写真に収まるように撮影いただくをお願いします。 登録できるファイルのサイズは、10(MB) までです。 登録できるファイルの種類は、 画像ファイル(jpg, jpeg, gif, png), Adobe PDF文書(pdf) です。</p> <p><input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません</p>
-------------------------	---

⑦ 「ファイルの選択」をクリックし、申請者の本人確認書類の画像ファイルを登録してください。

世帯主との続柄 必須	<p>申請者と世帯主との関係を選択してください ※世帯主ご本人または世帯主と住民票上同一の世帯のご家族様のみ申請できます。 ※別世帯の方については、オンライン申請ができません。詳しくは新宿区ホームページをご確認ください。</p> <p> <input type="radio"/> 世帯主（申請者が世帯主本人） <input type="radio"/> 夫又は妻（世帯主と住民票が同じ） <input type="radio"/> 子（世帯主と住民票が同じ） <input type="radio"/> 父又は母（世帯主と住民票が同じ） <input type="radio"/> 同居人（世帯主と住民票が同じ） <input type="radio"/> その他 「その他」を選択した場合に入力してください。 「その他」を選択していない場合は、入力内容は破棄されます。 <input type="text"/> </p>
----------------------	--

⑧ 申請者と世帯主との続柄を選択してください。

世帯主情報（世帯主の情報を入力してください）	
フリガナ/世帯主 必須	世帯主氏名のフリガナを入力してください ※外国籍の方で、在留カードに併記名を登録されていない場合は、アルファベットで氏名を入力してください 128文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：シンジユク タロウ (TARO SHINJUKU)
氏名/世帯主 必須	世帯主の漢字氏名を入力してください ※外国籍の方で、在留カードに併記名を登録されていない場合は、アルファベットで氏名を入力してください 64文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：新宿 太郎 (TARO SHINJUKU)
マイナンバー/世帯主	※入力されなかった場合、担当課で確認させていただきますのでご了承ください 12文字で入力してください。 <input type="text"/>

⑨ 世帯主の情報（氏名フリガナ、氏名漢字、マイナンバー）を入力してください。

※ マイナンバーの入力は省略できます。（職員が確認させていただきますのでご了承ください。）

対象者情報（国保をやめる方全員の情報を入力してください）	
対象者数 必須	国保をやめる方の人数を選択してください <input type="text" value="1"/> 人
必要書類の添付 必須	<p>「会社の健康保険などに加入された方」 「対象者全員分の新しい社会保険証」を表面の記載内容が判別できるように撮影して添付してください。</p> <p>「生活保護を受給されている方」 生活保護の担当部署で発行される「保護受給証明書」を記載内容が判別できるように撮影して添付してください。 登録できるファイルのサイズは、10(MB) までです。 登録できるファイルの種類は、 画像ファイル(jpg,jpeg,gif,png),Adobe PDF文書(pdf)です。</p> <input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません
記号・番号/国民健康保険	国民健康保険証の記号・番号を入力してください ※保険証が手元にない場合は空欄で結構です。 ※枝番は記入不要です。（保険証に枝番が記載されている場合） 8文字で入力してください。 <input type="text"/> 例：65-00 1234 → 65001234と入力

⑩ 国民健康保険の資格を喪失する対象者の人数を選択してください。

⑪ 「ファイルの選択」をクリックし、喪失する対象者全員の必要書類（健康保険証等）の画像ファイルを選択してください。

⑫ 国民健康保険証の記号・番号を入力してください。（不明の場合は省略可能です）

脱退される方/1人目

氏名フリガナ/1人目 必須	氏名フリガナを入力してください ※外国籍の方で、在留カードに併記名を登録されていない場合は、アルファベットで氏名を入力してください 128文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：シンジク タロウ (TARO SHINJUKU)
氏名/1人目 必須	漢字氏名を入力してください ※外国籍の方で、在留カードに併記名を登録されていない場合は、アルファベットで氏名を入力してください 128文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：新宿 太郎 (TARO SHINJUKU)
性別/1人目 必須	戸籍上の性別を選択してください <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日/1人目 必須	西暦で入力してください 2022年12月11日以前の日付を指定してください。 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 例：平成2年1月1日の場合、「1990年1月1日」と入力
マイナンバー/1人目	※入力されなかった場合、担当課で確認させていただきますのでご了承ください 12文字で入力してください。 <input type="text"/>

⑬ 喪失する方の情報（氏名フリガナ、氏名漢字、性別、生年月日、マイナンバー）を1人ずつ入力してください。

※ マイナンバーの入力は省略できます。（職員が確認させていただきますのでご了承ください。）

脱退 目

フリガナ/4人目 入力不要	氏名フリガナを入力してください ※外国籍の方で、在留カードに併記名を登録されていない場合は、アルファベットで氏名を入力してください 128文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：シンジク タロウ (TARO SHINJUKU)
氏名/4人目 入力不要	漢字氏名を入力してください ※外国籍の方で、在留カードに併記名を登録されていない場合は、アルファベットで氏名を入力してください 128文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 例：新宿 太郎 (TARO SHINJUKU)
性別/4人目 入力不要	戸籍上の性別を選択してください <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日/4人目 入力不要	西暦で入力してください 2022年12月11日以前の日付を指定してください。 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 例：平成2年1月1日の場合、「1990年1月1日」と入力
マイナンバー/4人目 入力不要	※入力されなかった場合、担当課で確認させていただきますのでご了承ください 12文字で入力してください。 <input type="text"/>

脱退される方/5人目

※ ⑩で設定した人数以降の入力はできないようになります。

追加したい場合は、⑩の人数を修正していただければ、入力できるようになります。

マイナンバー/5人目 入力不要	※入力されなかった場合、担当課で確認させていただきますのでご了承ください 12文字で入力してください。 <input type="text"/>
---------------------------	--

お問い合わせ
新宿区役所
健康部 医療保険年金課 国保資格係
〒160-8484 東京都新宿区歌舞伎町1-4-1
Tel:03-5273-4146
Fax:03-3209-1436

⑭ 入力完了後、一番下まで移動し、「申請内容の確認に進む」をクリックします。

東京共同電子申請・届出サービス

文字 大 中 小 色 標準 黒 青 黄

新宿 太郎さん (前回ログイン:) ログアウト

申請内容入力 > 申請内容確認 > 申請完了

国民健康保険被保険者資格喪失届 (国保をやめる手続き) ヘルプ

※申請は完了していません。

申請内容の確認

操作方法のご説明
 以下の入力内容をご確認ください。
 入力内容の印刷用画面を表示したい場合は「印刷用画面を開く」ボタンを押してください。申請は行わずに、印刷用画面を別ウィンドウで開きます。
 入力内容に間違いがある場合は、「修正する」ボタンを押し、再度入力してください。
 入力内容が正しければ、「申請する」ボタンを押してください。

申請日 令和4年12月12日

確認事項 (下記の項目すべてご確認の上、最後の同意欄にチェックをお願いします)

確認事項 上記事項をすべて確認し、同意します

印刷用画面を開く

修正する 申請する

ご利用にあたり

⑮ 申請内容確認画面に遷移します。

入力内容が間違っていないか、確認してください。

問題がなければ、「申請する」をクリックします。

※ 修正が必要な場合は、「修正する」をクリックし、内容を修正してください。

東京共同電子申請・届出サービス

文字 大 中 小 色 標準 黒 青 黄

新宿 太郎さん (前回ログイン:) ログアウト

申請内容入力 > 申請内容確認 > 申請完了

国民健康保険被保険者資格喪失届 (国保をやめる手続き)

申請完了

「国民健康保険被保険者資格喪失届 (国保をやめる手続き)」の申請を完了しました。

必ず下記の到達番号・問合せ番号を記録してください。

到達番号 : A67_0_0_7_8
問合せ番号 :

到達番号・問合せ番号について
 「問合せ番号」は原則メールでは通知いたしません。
 「到達番号」と「問合せ番号」は、この後の申請状況を照会するとき、担当部署に申請いただいた内容等を問い合わせるときなどに本人確認情報として必要になりますので、必ず記録してください。
 「問合せ番号」は半角の英大文字、英小文字、数字の組み合わせとなっていますので、正確に記録をお願いします。

受付通知メールが届かない場合について
 システムから自動送信する受付通知メールが15分以上経っても届かない場合、誤ったメールアドレスが入力されていた可能性があります。メールが届かない場合には、到達番号と問合せ番号により照会を行い、申請内容を確認してください。

⑯ 申請の受付完了画面に遷移します。

登録したメールアドレス宛に受付完了のお知らせのメールが送信されます。

※ 問合せ番号はメールで通知されませんので、ご注意ください。

2023/01/19 (木) 14:31

東京共同 電子申請・届出サービス <shinsei-tokyo@elg-front.jp>

新宿区電子申請サービスからのお知らせ (受付通知)

宛先 [REDACTED]

アイテム保持ポリシー 受信トレイ (2年間)

有効期限 2025/01/18

(このメールは東京共同電子申請・届出サービスが発行しております。)

新宿区役所 医療保険年金課 医療資格係です。
ご申請いただきました、国民健康保険被保険者資格喪失届につきまして、以下の通り受付しましたので、お知らせいたします。

【ご申請内容】

到達番号: A67 [REDACTED]
申込日時: 2023年01月19日 14時29分

※申請状況については、こちらのURLから確認いただけます。

【URL】 <https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/uketsume/status?applyId=A674106141768>
(東京共同電子申請・届出サービス)

※国民健康保険被保険者資格喪失届の電子申請については、下記URLをご参照ください。

【URL】 https://www.city.shinjuku.lg.jp/kenkou/hoken01_000001_00026.html
(新宿区ホームページ)

【今後の流れについて】

受付した申請は、今後随時で内容確認を行います。
内容に問題がない場合、ご登録いただいたメールアドレスにて審査結果連絡メールをお送りします。
内容に不備等があった場合、ご登録いただいたメールアドレス又は電話番号を通じてご連絡いたしますので、必ずご確認ください。

<お問合せ>

新宿区役所 健康部 医療保険年金課 医療資格係
03-5273-4146
(平日 8:30-17:00 (火曜日のみ 8:30-19:00)・第4週日曜日 9:00-17:00)

このメールは、東京共同電子申請・届出サービスが自動的に送信しております。
このメールに返信いただいても、回答することができません。

⑰ 東京共同電子申請・届出サービス (shinsei-tokyo@elg-front.jp) から左図の内容でメールが届いていることを確認してください。

これで申請完了となります。

2 審査状況確認について

※申請状況については、こちらの URL から確認いただけます。

[URL] <https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/uketsuke/status?applyId=A674106141768>
(東京共同電子申請・届出サービス)

※国民健康保険被保険者資格取得等申請書提出後、申請状況を確認するための URL をお知らせいたします。

[URL] <https://www.city.tokyo.lg.jp/shinsei/>
(新宿区ホームページ)

【今後の流れについて】
受付した申請は、今後職員で内容確認を行います。
内容に問題がない場合、ご登録いただいたメールアドレスにて審査結果登録メールをお送りします。
内容に不備等があった場合、ご登録いただいたメールアドレス又は電話番号を通じて連絡いたしますので、必ずご確認

「※申請状況については、こちらの URL から確認いただけます」の下記にある URL をクリックしてください

- ① 東京共同電子申請・届出サービス (shinsei-tokyo@elg-front.jp) から届いたメールにある URL から、東京共同電子申請・届出サービスのサイトに移動します。

- ② ログイン画面に遷移します。
- ユーザーID(申請者ID)とパスワードを入力し、「ログイン」をクリックします。
- ※ 到達番号と問合せ番号からでも照会することができます。

- ※ 東京共同電子申請・届出サービスのトップページからでも、申請状況を確認できます。
- 「申請・手続情報」をクリックし、サービスの一覧が表示されますので、「申請状況照会」をクリックすると、②の画面に移動します。

検索条件を入力し、【検索】ボタンを押してください。

1件の申請が該当しています。
申請データの詳細を表示するには、【詳細】ボタンを押してください。

到着番号	手続名称	到着日時	取扱状況	納付状況	団体名称	詳細
A67_0■■■■0■■■7■■■3	国民健康保険被保険者資格喪失届	2022年12月12日 16時37分57秒	審査中	—	新宿区	詳細

③ 申請一覧画面に
遷移します。

申請した手続き内
容と、取扱状況の
確認ができます。

申請内容の詳細
を確認する場合
は、「詳細」をクリッ
クします。

【取扱状況の表示内容】

- ◇ 審査中 担当課にて申請内容の確認を行っている最中であることを示します。
- ◇ 審査終了 担当課にて申請内容確認が完了したことを示します。
※審査結果登録通知メールをお送りします。
- ◇ 補正指示中 申請内容に不備等があり、担当課からメールまたは電話連絡にて、内容の補正をお願いしている状況であることを示します。
- ◇ 補正確認待ち 補正した内容を、担当課にて確認を行っている最中であることを示します。
- ◇ 取下げ依頼中 取下げ内容を、担当課にて確認を行っている最中であることを示します。
- ◇ 取下げ終了 担当課にて取下げ処理が完了したことを示します。

東京共同電子申請・届出サービス

文字 大 中 小 色 標準 黒 青 黄

新宿 太郎さん (前回ログイン: 2022/12/12 15:42:52) ログアウト

申請状況照会

操作方法のご説明
入力内容の印刷用画面を表示したい場合は「印刷用画面を開く」ボタンを押してください。印刷用画面を別ウィンドウで開きます。
申請の取り下げを行うときは、「取り下げに進む」ボタンを押してください。

受付フォーム名	国民健康保険被保険者資格喪失届
到着番号	A67_0■■■■0■■■7■■■3
到着日時	2022年12月12日 16時37分57秒
状態	審査待ち

申請の内容は以下のとおりです。

申請日	令和4年12月12日
確認事項	上記事項をすべて確認し、同意します。
フリガナ/申請者	シンジユク タロウ

④ 申請内容の詳細
画面に遷移しま
す。

申請内容の詳細
を確認することが
できます。

※補正指示メールを
受け取られた場合
や、申請の取り下げ
を行う場合は、次の
ページをご覧ください。

【補正指示メールを受け取られた場合】

フリガナ/5人目
氏名/5人目
性別/5人目
生年月日/5人目
マイナンバー/5人目

印刷用画面を開く

取り下げに進む 補正申請に進む

ウィンドウを閉じる

内容に不備があった場合、新宿区からメール又は電話にて、補正依頼の連絡をいたします。

その場合、「補正申請に進む」をクリックし、先の画面で再度正しい内容で申請を行ってください。

※申請完了後、P.7 の⑩にあるメールが届きますので、必ずご確認ください。

【申請を取り消したい場合】

生年月日/5人目
マイナンバー/5人目

印刷用画面を開く

取り下げに進む

ウィンドウを閉じる
ご利用にあたり

内容に誤りがあった場合や、申請自体を取りやめたい場合は、申請を取り下げることができます。

取り下げの場合は、「取り下げに進む」をクリックし、先の画面で取り下げ手続きを行ってください。

※申請完了後、取下げ完了メールが届きますので、必ずご確認ください。

【お問合せ】

◇ 電子申請における操作方法について

電子申請サービスヘルプデスク(平日のみ 8時30分～18時)

TEL 0120-03-0664

※Web や FAX でもお問合せ可能です。詳しくは東京共同電子申請・届出サービスのサイトをご確認ください。

◇ 国民健康保険の資格喪失手続きについて

新宿区役所 健康部 医療保険年金課 国保資格係

(平日 8時30分～17時(火曜日のみ 8時30分～19時) ・ 第4週日曜日 9時～17時)

TEL 03-5273-4146 / FAX 03-3209-1436