別紙

身延町居所不明被保険者に係る資格喪失確認の事務処理要領

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務処理フロー | 概要 | 対応・留意事項等 |
| 1　居所不明被保険者の調査対象者抽出fg000001 | 1　調査対象者の抽出　(1)　保険税納入告知書、督促状等の返送者　(2)　訪問時の常時不在者　(3)　被保険者証の未更新、未検認者 | ○　「居所不明被保険者の調査対象簿及び管理簿」、「居所不明被保険者調査台帳」○　以下の処理状況の顛末を明確に記載する。 |
| 2　台帳等の調査fg000002 | 2　被保険者証更新台帳等の調査　(1)　被保険者証の更新、検認状況の調査　　　更新及び検認記録により居住していた時期等の把握　(2)　保険料(税)の納付状況調査　　　滞納整理票の納付状況等で居住していた時期等の把握　(3)　国民健康保険の受診状況等の調査　　ア　レセプトにより受診状況の把握　　　(ア)　入院中、通院診療中の者　　　(イ)　診療時期　　イ　現金給付の有無及び内容等の把握 | 　　現在地調査等の資料とする。○　療養機関に被保険者の住所又は連絡先等の情報を照会し、住所が判明した者には適切な届出の指導を行う。 |
| 3　公簿等の調査fg000003 | 3　公簿等の調査　(1)　住民基本台帳による確認　　　同居者の氏名、異動状況等の居住状況把握　　　戸籍の附票等による確認　(2)　市(町村)民税課税台帳による確認　　　納付状況及び居住していた時期の把握　(3)　国民年金被保険者台帳等による確認　　ア　国民年金の納付状況及び居住していた時期の把握　　イ　水道の使用状況　　　(ア)　使用料の納付状況　　　(イ)　居住していた時期の把握 | 　　現地調査の資料とする。 |
| 4　現地調査fg000004 | 4　現地調査(次の事項のいずれかにより、居住していない実態が確認できること。)　(1)　住所地の調査　　ア　被保険者の居住状況　　　　家屋、家財、生活気配等の調査　　イ　同居人からの状況調査　　ウ　家主・アパートの管理人からの情報収集　　エ　近隣者からの情報収集　(2)　事業所での情報収集(勤務していた場合) | ○　表札の確認、郵便受けの氏名○　電気又は水道等の使用状況の調査○　その他、家屋・植木等の使用(手入れ)状況等　　居住時期等の聴取　　(聴取した情報は記録する。) |
| (情報の確認)fg000005 | 　(3)　情報の確認等　　ア　現地調査により把握した情報について、関係部署等への照会　　イ　情報の整理 | ○　住所が判明したものは、住所変更及び資格喪失届等の届出の指導を行う。○　国民健康保険加入期間中に被用者保険に加入したことがある場合は、その資格取得時期等を確認し、届出の指導又は職権による資格の喪失確認処理の資料とする。 |
| 5　不現住被保険者としての認定fg000006 | 5　不現住被保険者としての認定　前記4の調査の結果、次に該当する者については、不現住としては住民基本台帳主管課に関係資料を回付し、職権による住民票への記載等を依頼する。　(職権消除)　(1)　不現住被保険者の認定　　ア　現地調査その他の資料から転居している事実が確認できる者　　イ　上記のほか、被保険者証の未交付の者については、転居についての明確な資料及び証言はないが、客観的にみて居住していない事実が判断できる者 | ○　転居している事実とは、引越しの証言等により総合的に判断して、居所の異動についての形跡のある状況をいう。○　客観的にみて居住していない事実とは、郵便物の返戻状況、水道の使用状況、隣人の証言及び再調査又は、文書確認により総合的に判断して、居所の実態がないと認められる状況をいう。 |
| fg000007 | 　(2)　被保険者を不現住と確定する日 | ○　被保険者を不現住と確定する日　(1)　転出の事実が確認できる者　　　引越しの証言等により転出日が確認できた場合は、その日。その日が確認できない場合は、電気・水道等の使用状況等によりその日を推定。　(2)　居住していない事実のみの者　　　居住していない事実が確認できる資料等から客観的にみて居住していない事実が判断できる日の場合は、その日。その日が特定できない場合は、実態調査及び一定期間を経た再調査又は文書確認等により不在を確認した日のうち、妥当と認められる日。 |
| 　(住基抹消依頼)fg000008 | 　(3)　所管課(住民基本台帳担当)に関係資料を回付 | ○　関係資料の写しを確保すること。○　職権による住民票への記載等を依頼すること。(職権消除の依頼) |
| 6　資格喪失処理fg000009 | 6　国保被保険者の資格喪失処理　(1)　不現住被保険者に係る住民票が消除されたことの確認　(2)　被保険者の資格喪失処理 | ○　所管課(住民基本台帳担当)住民票の記載等を確認すること。　　消除年月日○　国保被保険者台帳への記載　(1)　資格喪失年月日　(2)　資格喪失理由○　資格喪失年月日以降に係る保険料(税)の調定取消の処理を行うこと。 |
| 　(3)　調査資料等の整理、保管 | ○　居所不明被保険者管理簿、調査台帳等の整理及び関係資料の保管を行うこと。　(5年間) |

調査経過表

|  |  |
| --- | --- |
| 実地調査の経過 | 決裁欄 |
| 年 | 月 | 日 | 調査の概要 | 課長 | リーダー | 担当者 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

調査経過表

|  |  |
| --- | --- |
| 実地調査の経過 | 決裁欄 |
| 年 | 月 | 日 | 調査の概要 | 課長 | リーダー | 担当者 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

居所不明被保険者の調査対象簿及び管理簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 被保険者証番号 | 住所 | 世帯主名(被保険者) | 被保険者証の更新状況更新2回分 | 保険給付の状況2箇年分 | 市町村民税等の状況 | 居所不明被保険者の不現住認定 | 住民基本台帳担当回付日 | 住民票の消除年月日 |
| 認定理由 | 確定日 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

整理番号

居所不明被保険者調査台帳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証番号 | 　 | 世帯主氏名(被保険者名) | 　 |
| 住所 | 　 |
| 世帯状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先等 |
| 　 | 世帯主 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 対象理由 | 1　郵便物不着　　　　　年　　月　　日　(納入告知書・督促状・被保険者証)2　訪問時常時不在 |
| 国保の状況 | 被保険者証の更新状況 | 　　　　年度　　更新・未更新(検認・未検認)　　　　年度　　更新・未更新(検認・未検認) |
| 給付状況 | 年度 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| 年度 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| 現金給付費の支払状況 | 　年　月　日 | 内容 | 　 |
| 確認日 | 　年　月　日 | 確認者印 |
| 保険料(税)納付状況 | 年度 | 　 |
| 年度 | 　 |
| 確認日 | 　年　月　日 | 確認者印 |
| 国保以外の状況 | 項目 | 内容等 | 調査年月日 | 調査者氏名 |
| 住民基本台帳 | 　 | 　 | 　 |
| 町県民税 | 　 | 　 | 　 |
| 光熱水の状況 | 　 | 　 | 　 |
| 町県市営住宅 | 　 | 　 | 　 |
| 国民年金 | 　 | 　 | 　 |

居所不明被保険者調査結果表

|  |  |
| --- | --- |
| 家屋の状況 | 自家・民営の借家・公営の借家・間借り・その他(　　　　　　　　) |
| 新居住者有り、空家・住んでいたときのまま・不明 |
| 家主との関係(賃貸契約) | 解約している・契約したまま・不明その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 家賃の状況 | 　　　年　　　月分まで納めている・不明・その他(　　　　　　　) |
| 居住時期 | 　　年　　月　　日ごろから　　年　　月　　日ごろまで |
| 転出先等 | 方面へ転出・不明 | 時期 | 　　年　　月　　日・不明 |
| 確認方法 | 1　家主・管理人・隣人の　　　　　　　　　　さんから聴取確認2　家屋状況より判断3　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 調査経過 | 　調査経過表のとおり(別紙) |
| 不現住被保険者と判断する理由 | 　 |
| その他特記事項 | 　 |

(決裁)

　上記のとおり実地調査を行った結果、　　年　　月　　日付けをもって不現住被保険者と認定し、併せて、所管課(住民基本台帳担当)へ住民票の処理依頼をしてよろしいか。

　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 回覧 | 課長 | リーダー | 担当者 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |