

国民健康保険被保険者異動届

※黒のボールペンで太わくの部分のみ記入してください。

記 号	番 号		世帯主氏名(フリガナ)	性別	異動区分	届 出 の 区 分									
奈15	新	-		男	全 部	取 得	1 転 入	10 転 出	20 世 帯 分 離						
	旧	-		女	一 部		2 社 保 離 脱	11 社 保 加 入	21 世 帯 合 併						
							3 生 保 廃 止	12 生 保 開 始	22 世 帯 間 異 動						
							4 出 生	13 死 亡	23 全 員 転 居						
個 人 番 号					喪 失 更 変	5 職 権 取 得	14 職 権 喪 失	24 退 職 該 当							
現住所	斑鳩町 丁目 番 号		番 地 号 号	6 そ の 他 取 得		15 そ の 他 喪 失	25 退 職 非 該 当								
	連絡先 - -			7 擬 主 取 得		16 擬 主 喪 失	26 続 柄 変 更								
				8 組 合 離 脱		17 組 合 加 入	27 そ の 他 変 更								
転出先 旧住所					9 後 期 高 齢 離 脱	18 後 期 年 齢 到 達	19 後 期 障 害 認 定	()							
異動者氏名(フリガナ)			個 人 番 号	性別	続 柄	資格確認書の交付を希望する場合希望理由を記載してください。	資格得失年月日	処理区分							
			生 年 月 日												
1			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女		・マイナ保険証未保有のため ・その他 ()	・ 。	【資格確認書】 年 月 日 作 成 ・ 回 収							
2			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女		・マイナ保険証未保有のため ・その他 ()	・ 。	【国保税決定・更正】 年 月 日 済 ・ 未							
3			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女		・マイナ保険証未保有のため ・その他 ()	・ 。	【特定世帯(1人世帯)】 該 当 ・ 非 該 当							
4			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女		・マイナ保険証未保有のため ・その他 ()	・ 。	【旧被扶養者減免】 該 当 ・ 非 該 当							
5			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女		・マイナ保険証未保有のため ・その他 ()	・ 。	【その他】							
6			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女		・マイナ保険証未保有のため ・その他 ()	・ 。								
							計	名 増 ・ 減							
							世帯の増減	戸 増 ・ 減							
							備 考								
令和 年 月 日 上記のとおり届出します。 世帯主氏名 (届出人氏名 続柄) 斑鳩町長 殿				資格情報のお知らせ受領 高齡受給者証受領											