

(宛名) 浜中町長

# 国民健康保険資格 異動届

(職権記載等調書)

下記のとおり届けます。

あわせて、関係法令に基づき、個人番号による届出に必要な個人情報(税情報等)の調査・使用に同意します。

※太枠の中を記入してください。

※代理人による届出には委任状が必要です。

※外国籍の方は在留カード又は特別永住者証明書の提示が必要です。

国保番号 ・ 世帯主	新	
	旧	

■ ■ ■ タリップ位置 ■ ■ ■

届出年月日	(今日の日付) 令和 年 月 日		
窓口に来た人	氏名		電話
	区分	1 本人 2 同じ世帯の人 3 代理人(関係 )	
	代理人の住所		

適用開始事由	適用終了事由	変更
1 転入	1 転出※	1 世帯変更
2 出生	2 死亡	2 世帯主変更
3 社保離脱	3 社保加入	3 氏名変更
4 国組離脱	4 国組加入	4 住所変更
5 生保廃止	5 生保開始	5 その他( )
6 職権回復	6 職権抹消	
7 後期離脱	7 後期加入	
8 その他( )	8 その他( )	

受付
本 茶 浜 庁 内 中
本人確認
1 個人番号カード
2 免許証
3 パスポート
4 在留カード
5 保険証
6 その他( )

異動年月日 ※	令和 年 月 日
---------	----------

※ 得喪期日

取得: 転入日、出生日、社保等・国保組合資格喪失日、生保廃止日、施設入所日

喪失: 転出日(国外転出は転出日の翌日)、死亡日の翌日、社保等資格取得日の翌日、国保組合の資格取得日、生保開始日、

後期資格取得日、施設入所廃止日

住 所	浜中町	よみかた		個人番号	
		世帯主名			

該当する方全員を記入してください	よみかた 氏 名	生 年 月 日 個人 番 号	世帯主との 続柄	保険証		短期証 有効期限	該当医療
				発行 手渡 郵送	回収 未 済		
1		昭和・平成・令和 年 月 日 個人番号	世帯主 妻 子	手渡 郵送	未 済		高齢証(70歳~)◆ 重度心身障がい者 ひとり親家庭 子ども医療
2		昭和・平成・令和 年 月 日 個人番号	妻 子	手渡 郵送	未 済		高齢証(70歳~)◆ 重度心身障がい者 ひとり親家庭 子ども医療
3		昭和・平成・令和 年 月 日 個人番号		手渡 郵送	未 済		高齢証(70歳~)◆ 重度心身障がい者 ひとり親家庭 子ども医療
4		昭和・平成・令和 年 月 日 個人番号		手渡 郵送	未 済		高齢証(70歳~)◆ 重度心身障がい者 ひとり親家庭 子ども医療
5		昭和・平成・令和 年 月 日 個人番号		手渡 郵送	未 済		高齢証(70歳~)◆ 重度心身障がい者 ひとり親家庭 子ども医療

転出予定日/転出確定通知日
年 月 日 予定
年 月 日 通知

擬主 取得	擬主 喪失

社会保険・資格年月日
年 月 日 取得
年 月 日 喪失

退職 該当	特定同 一世帯

会社名・連絡先

住所 特例	旧被扶 養者

備 考

入 力
検 査

※修学等で町外に転出される方は、申し出てください。

◆高齢証(70歳以上)該当者は、後日交付(郵送など)とする。住民税情報を確認し、区分判定に留意する。