

太枠の中を記入してください。

国民健康保険異動届

平生町長 様

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 (自宅・携帯・勤務先)
	個人番号 (マイナンバー)				
	区分	1. 本人 2. 同じ世帯の人 3. 代理人 (関係)			

異動事由	
資格取得	資格喪失
新規・追加	包括・一部
転入	転出
出生	死亡
社保離脱	社保加入
組合離脱	組合加入
生保廃止	生保開始
職権	職権
その他	その他
後期離脱	後期移行
月中社保離脱	
月中組合離脱	

変更事由	
学登録	
学廃止	
遠隔地登録	
遠隔地廃止	
世帯分離	
世帯合併	
世帯主変更	
住所変更	

自治会名	
国保番号	山31

異動年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

加入、または脱退される方全員の氏名を記入してください

住所	山口県熊毛郡平生町大字	フリガナ	
方書	(アパート名など)	世帯主	

保険証回収年月日			
令和	年	月	日

No.	フリガナ 氏名	生年月日	性別	世帯主との 続柄	個人番号 (マイナンバー)	退職該当	116条該当	旧国保	備考
1		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	国保脱退時は社会保険加入後に国保被保険者証で医療機関・薬局を受診しておられるか確認
2		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	
3		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	
4		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	
5		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	

処理	電算	税務

確認	保険証
	証明書
	その他

保険証	交付
	回収
	再交付

特定同一世帯		旧被扶養者	
該当	平	該当	平
非該当	平	非該当	平

失業軽減

同一世帯に中央建設国保組合加入者
あり・なし