

平川市長 殿

国 保 異 動 届

届出年月日

年 月 日

☐取得 ☐喪失

異動年月日

年 月 日

届出人の住所	届出人の氏名	電話番号 - -	届出人の個人番号(12桁)
被保険者住所 <input type="checkbox"/> 同上	世帯主の氏名 <input type="checkbox"/> 同上	電話番号 - -	

国保取得または喪失する方の氏名		生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号(12桁)												社保	国保組合	生保	マイナ保険証登録	取得事由	
1	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ	昭・平・令 . .	男・女														本・扶	本・家		有・無	1 転入	5 国組離脱
2		昭・平・令 . .	男・女														本・扶	本・家		有・無	2 社保離脱	6 後期非該当
3		昭・平・令 . .	男・女														本・扶	本・家		有・無	3 生保廃止	7 その他
4		昭・平・令 . .	男・女														本・扶	本・家		有・無	4 出生	
5		昭・平・令 . .	男・女														本・扶	本・家		有・無		
6		昭・平・令 . .	男・女														本・扶	本・家		有・無		
世帯番号	事業所名			資格確認書				国保税滞納		備考										賦課		
記号番号	平川			交付 ・ 回収 ・ 未処理				有 ・ 無														