

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 社保離脱 6 後期非該当 3 生保廃止 7 その他 4 出生
2		昭・平・令 ・・・	男 ・ 女							本・扶	本・家		有・無	
3		昭・平・令 ・・・	男 ・ 女							本・扶	本・家		有・無	喪 失 事 由
4		昭・平・令 ・・・	男 ・ 女							本・扶	本・家		有・無	1 転出 5 国組加入 2 社保加入 6 後期該当 3 生保開始 7 その他 4 死亡
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
			交付・回収・未処理	有・無			
記号 番号	平川						