

記載例

国民健康保険資格異動届出書

| 国保番号 | | | | |
|------|--|--|--|--|
| 新 | | | | |
| 旧 | | | | |

神栖市長様

来庁される方の氏名
をご記入ください。

手続きをされる世帯の世帯主の氏名
をご記入ください。

全部 ・ 一部

他保険内容
記号 番号

- 1 転入
- 2 社保離脱
- 3 国組離脱

保険者番号

日中連絡がとれる電話番号
をご記入ください。

- 1 転出
- 2 社保加入
- 3 国組加入
- 4 死亡
- 5 生保開始
- 6 障害認定

過誤請求医療機関

※
太
枠
内
の
み
御
記
入
く
だ
さ
い

| | | | | |
|--------------------|--------------------|-----|------|--|
| 届出 異動 | 1 本人 2 世帯主 3 | | 氏名 | 世帯主区分 |
| 届出人 | 神栖太郎 | | 神栖太郎 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 擬制 |
| 住所 | 神栖市 溝口4991番地5 | | 個人番号 | 0000-△△△△-□□□□ |
| 前住所 (1/1現在) | | | 電話 | 090-0000-0000 |
| フリガナ 異動者氏名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 退職 社保適用 備考 |
| 1 カミス タロウ 神栖太郎 | 明大(昭)平 XX・X・XX | 男 | 本人 | 本人 本人 旧被扶養者 旧国保 前高外 |
| 2 カミス ハナコ 神栖花子 | 明大(昭)平 YY・YY・YY | 女 | 妻 | 本人 本人 旧被扶養者 旧国保 前高外 |
| 3 カミス イチロウ 神栖一郎 | 明大(昭)平 ZZ・ZZ・ZZ | 男 | 子 | 本人 本人 旧国保 前高外 |
| 4 | 明大(昭)平 . | 男・女 | | 本人 本人 旧国保 前高外 |
| 5 | 明大(昭)平 . | 男・女 | | 本人 本人 旧国保 前高外 |

太枠内のみ御記入ください。

・脱退される方全員分の氏名・生年月日・個人番号（マイナンバー）・性別・続柄
を御記入ください。

・続柄については 世帯主 から見ての続柄を御記入ください。

口座停止

担当：