

異動事由		自治会組	被保険者記号・番号
		新	
		旧	

届出人	1 本人 ・ 2 世帯主 ・ 3 世帯員 ・ 4 代理人（ ）
	住所
	氏名
	電話（ ） 個人番号（ ）

No.

納付区分	
1 口座	
2 郵送	
3 前納	
取扱者	

届出		異動		異動区分	世帯 全部・一部	フリガナ 世帯主
1						新
2						旧

- 取得理由
- 1 転入
2 社保離脱
3 生保廃止
4 出生
5 国保組合離脱
6 職権記載
7 障害取下げ
8 その他
- 喪失理由
- 1 1 転出
1 2 社保加入
1 3 生保開始
1 4 死亡
1 5 国保組合加入
1 6 職権消除
1 7 障害認定
1 8 その他

国民健康保険に加入、脱退される全員について記入して下さい。※マイナンバーカードの健康保険利用登録の有無

フリガナ 氏名		生年月日	性別	世帯主 との続柄	国保	マイナ 保険証（※）	2 号	職 業	個 人 番 号	得喪年月日		得喪 理由
1		・	男		有	有				得	・	
			女			無						
2		・	男		有	有				得	・	
			女			無						
3		・	男		有	有				得	・	
			女			無						
4		・	男		有	有				得	・	
			女			無						
5		・	男		有	有				得	・	
			女			無						

備考	
----	--

国保証処理	交付 回収 訂正 未
-------	---------------------

前期高齢者	
増減	人
3歳未満	
増減	人