

受付印

No. _____

国民健康保険被保険者資格得喪(適用開始終了)異動届

みよし市長殿

届出日		令和	年	月	日																										
届出人の氏名						世帯主氏名						世帯主生年月日						擬制		<input type="checkbox"/> 主→擬主 <input type="checkbox"/> 擬主→主		被保険者証番号		※全喪(終了)・新規の場合は職員が全喪のアカーダーを記入すること							
個人番号						大昭平令						<input type="checkbox"/> 座登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 用紙渡 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 納付書																			
TEL() -						年 月 日生								保険証		新規		追加		変更		全部喪失(終了)		一部喪失(終了)							
代理人の方は住所														交付・回収・訂正																	
住所		〒 - みよし市												TEL() -		異動事由															
個人番号		フリガナ		異動者氏名		性別		生年月日		世帯主との続柄		得喪(開始・終了)年月日		前期高齢者		<input type="checkbox"/> 社保離脱 <input type="checkbox"/> 組合離脱 <input type="checkbox"/> 全部転入 <input type="checkbox"/> 一部転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 職権回復 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 組合加入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 生保適用 <input type="checkbox"/> 職権削除 <input type="checkbox"/> 後高移行 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 世主変更 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 取得取消 <input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> その他															
個人番号		フリガナ		男・女		昭平令		昭平令		得開始・喪終了		平成 令和				還付先口座															
個人番号		フリガナ		男・女		昭平令		昭平令		得開始・喪終了		平成 令和				普・当 銀行 信用金庫 農協 支店 (番号) (名義(カタカナ))															
個人番号		フリガナ		男・女		昭平令		昭平令		得開始・喪終了		平成 令和				チェック項目															
個人番号		フリガナ		男・女		昭平令		昭平令		得開始・喪終了		平成 令和				<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 障害医療 <input type="checkbox"/> 精神医療 <input type="checkbox"/> 母子医療 <input type="checkbox"/> マルコ福 <input type="checkbox"/> 旧国保認定 <input type="checkbox"/> 旧被扶養者		<input type="checkbox"/> 未納有 <input type="checkbox"/> 指導済 <input type="checkbox"/> 納誓有 <input type="checkbox"/> 完納 <input type="checkbox"/> 還付有		事業所確認											
個人番号		フリガナ		男・女		昭平令		昭平令		得開始・喪終了		平成 令和				関係手続き		TEL() - 資格(適用)年月日 取得(開始)・喪失(終了)(本人・家族) 年 月 日 退職日 年 月 日		事業所名(事業所名)											
個人番号		フリガナ		男・女		昭平令		昭平令		得開始・喪終了		平成 令和				本人確認		免許証 保険証 他(番号)		資格入力 異動整理 簿突合		社保情報 入力		証発行 受付者名							