

国民健康保険異動届

下諏訪町長 様

令和 年 月 日

届出人 (世帯主)

窓口に来た方 ※世帯主の場合、記入は不要です。
※郵送の場合、記入される方。

住 所

住 所

氏 名

氏 名

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

世帯主との続柄

電 話

電 話

①	フリガナ												性別	続柄	職業						
	氏 名															男・女	自営業・会社員 求職中・無職 パート・アルバイト 学生・その他				
	生年月日	S・H・R	年	月	日	一般・本・扶															
	個人番号																				
フリガナ												性別	続柄	職業							
氏 名												男・女	自営業・会社員 求職中・無職 パート・アルバイト 学生・その他								
生年月日	S・H・R	年	月	日	一般・本・扶																
個人番号																					
フリガナ														性別	続柄	職業					
氏 名												男・女	自営業・会社員 求職中・無職 パート・アルバイト 学生・その他								
生年月日	S・H・R	年	月	日	一般・本・扶																
個人番号																					
フリガナ														性別	続柄	職業					
氏 名												男・女	自営業・会社員 求職中・無職 パート・アルバイト 学生・その他								
生年月日	S・H・R	年	月	日	一般・本・扶																
個人番号																					

***** 以下の欄は、記入不要です。 *****

国保資格喪失日	年 月 日	国保資格取得日	年 月 日
社保資格取得日	年 月 日	退職日・資格喪失日	年 月 日
会社名 :	電話番号 : 担当者名 ()		
(備考)	自己都合 ・ 会社都合		
保 険 証	保険者名		
	保険者番号 ()		
	記号 :	番号 :	
主状態	普・疑・なし ⇒ 普・疑・なし		
行政区	14日以内である・ない		
世帯コード		-	
処理・入力	交付・未回収(紛失・後日)・回収	年 月 日	

喪失事由	取得事由
転出・社保加入・国組加入 生保開始・死亡・後期加入 その他 ()	転入・社保離脱・国組離脱 生保廃止・出生・後期離脱 その他 ()

福祉 : 有 ・ 無 年金 :
口座 : 有 ・ 無 税 :

本人確認	・ 免 ・ 個カ ・ その他 ()
個人番号確認	1. 個カ 2. 通カ 3. 住写 4. 提供 5. ()

記号・番号
(しもすわ ・ -)