

国民健康保険異動届

<記入例>

下諏訪町長 様

日付の記入をお願いします

令和 〇 年 〇 月 〇 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 **下諏訪町4613番地8**

住 所 **同左**

氏 名 **小 口 一 郎**

氏 名 **小 口 花 子**

個人番号 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1**

世帯主との続柄 **子の妻**

電 話 **0266-27-1111**

電 話 **090-〇〇〇〇-〇〇〇〇**

異動のある方全員を記入

①	フリガナ	オグチ イチロウ	性別	続柄	職業
	氏 名	小 口 一 郎	男・女	主	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 〇 年 〇 月 〇 日			
	個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1			一般・本・扶
フリガナ	オグチ タロウ	性別			続柄
②	氏 名	小 口 太 郎	男・女	子	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 〇 年 〇 月 〇 日			
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2			一般・本・扶
③	フリガナ	オグチ ハナコ	性別	続柄	職業
	氏 名	小 口 花 子	男・女	子の妻	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 〇 年 〇 月 〇 日			
個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	一般・本・扶			
④	フリガナ	オグチ コタロウ	性別	続柄	職業
	氏 名	小 口 小 太 郎	男・女	子の子	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 〇 年 〇 月 〇 日			
	個人番号	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4			一般・本・扶

***** 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	喪失事由	取得事由
	保険者番号 ()	転入・国組加入 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 ()
記号:	番号	記入不要	
主状態	普・疑・なし ⇒ 普・疑・なし	福祉:	有 ・ 無 年金:
行政区	14日以内である・ない	口座:	有 ・ 無 税:
世帯コード	-	処理・入力	交付・未回収(紛失・後日)・回収 年 月 日
本人確認	免 ・ 個カ ・ その他 ()	記号・番号	(しもすわ ・ -)
個人番号確認	1. 個カ 2. 通カ 3. 住写 4. 提供 5. ()		