

太枠の中を記入してください。

国民健康保険異動届

平生町長 様

届出年月日（今日の日付）		令和	年	月	日	
窓 口 に 来 た 人	氏名	電 話		(自宅・携帯・勤務先)		
	個人番号 (マイナンバー)					
	区分	1. 本人 2. 同じ世帯の人 3. 代理人（関係 ）				

異動事由	
資格取得	資格喪失
新規・追加	包括・一部
転 入	転 出
出 生	死 亡
社保離脱	社保加入
組合離脱	組合加入
生保廃止	生保開始
職 権	職 権
その他	その他
後期離脱	後期移行
月中社保離脱	
月中組合離脱	

変更事由	
	学登録
	学廃止
	遠隔地登録
	遠隔地廃止
	世帯分離
	世帯合併
	世帯主変更
	住所変更

自治会名	
------	--

国保番号	山31
------	-----

区分	一般
----	----

異動年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

加入、または脱退される方全員の氏名を記入してください

住所	山口県熊毛郡平生町大字	フリガナ	
方書	(アパート名など)	世帯主	

保険証回収年月日			
令和	年	月	日

No.	フリガナ 氏 名	生年月日	性別	世帯主との 続 柄	個人番号（マイナンバー）	退職該当	116条該当	旧国保	備 考
1		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	国保脱退時は社会保険加入後に国保 被保険者証で医療機関・薬局を受診 しておられるか確認
2		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	
3		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	
4		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	
5		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女			本・扶	学	有・無	

処理	電算	税務

確認		保険証
		証明書
		その他

保険証		交付
		回収
		再交付

特定同一世帯		旧被扶養者	
該 当	平	該 当	平
非 該 当	平	非 該 当	平

失業軽減

同一世帯に中央建設国保組合加入者
あり・なし