

※ 太枠の中をご記入ください

国民健康保険異動届

八峰町長 殿

届出年月日 令和 年 月 日

被保険者証番号		受付場所		福祉保健課		届出人氏名						
住所	八森 字 峰浜			世帯主氏名	個人番号		電話番号					
	個人番号		フリガナ		生年月日	性別		世帯主との続柄	福祉医療受給の有無			
異動者(資格を取得喪失する方)欄	個人番号		フリガナ	生年月日	性別	世帯主との続柄	福祉医療受給の有無	退職区分	異動日	年 月 日		
				昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	取得		喪失	
				昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	新規	追加	全喪	一部
				昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	01 転入	11	41 転出	51
				昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	04 出生	14	44 死亡	54
				昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	02 社保離脱	12	42 社保加入	52
			昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	03 生保廃止	13	43 生保開始	53	
			昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	05 世帯分離	15	45 世帯分離	55	
			昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	06 世帯合併	16	46 世帯合併	56	
			昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	07 転居	17	47 転居	57	
			昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	08 職権	18	48 職権	58	
			昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	09 その他	19	49 その他	59	
			昭・平	男		有・無	退職本人退職扶養	後期高齢者医療離脱	13	後期高齢者加入(年齢到達) 51 後期高齢者加入(障害認定) 52		
世帯区分				0 一般	1 非課税	2 上位	63 世帯主変更		62 住所変更			
高年齢受給者区分(70歳～74歳)				0 一般	1 低I	2 低II	4 現役	事業所名	添付書類のとおり			
								保険者名	添付書類のとおり			
								保険者番号	添付書類のとおり			
								記号	添付書類のとおり	番号	添付書類のとおり	
								被保険	添付書類のとおり			

摘要	1. 社保等保険証写 2. 離職書等証明書 3. 会社に電話で確認 4. 社会保険事務所等を確認 5. 年金から確認	厚生年金等加入月数	
		年 月	カ月