

国民健康保険異動届

広川町長 様 下記のとおり届出します。

令和 年 月 日

世帯主	氏名											届出人	氏名											世帯主との関係					
	個人番号												住所	※同一世帯の場合記入不要															
	住所													住所															
												☎	()														☎	()	

異動対象者						取得のみ				喪失のみ			
NO	被保険者			年齢	性別	続柄	公費種別	国民健康保険		国民年金		検診案内	国民健康保険喪失後受診
	フリガナ	氏名	個人番号					高年齢証	被保区分	取得	免除案内		
①	フリガナ				歳	男 女	子ども 障害者 ひとり	該当 非該当	一般 退・本人 退・扶養	済 非該当	済	済	あり・なし
	氏名	昭・平・令 年 月 日											
	個人番号												
②	フリガナ				歳	男 女	子ども 障害者 ひとり	該当 非該当	一般 退・本人 退・扶養	済 非該当	済	済	あり・なし
	氏名	昭・平・令 年 月 日											
	個人番号												
③	フリガナ				歳	男 女	子ども 障害者 ひとり	該当 非該当	一般 退・本人 退・扶養	済 非該当	済	済	あり・なし
	氏名	昭・平・令 年 月 日											
	個人番号												
④	フリガナ				歳	男 女	子ども 障害者 ひとり	該当 非該当	一般 退・本人 退・扶養	済 非該当	済	済	あり・なし
	氏名	昭・平・令 年 月 日											
	個人番号												
⑤	フリガナ				歳	男 女	子ども 障害者 ひとり	該当 非該当	一般 退・本人 退・扶養	済 非該当	済	済	あり・なし
	氏名	昭・平・令 年 月 日											
	個人番号												
⑥	フリガナ				歳	男 女	子ども 障害者 ひとり	該当 非該当	一般 退・本人 退・扶養	済 非該当	済	済	あり・なし
	氏名	昭・平・令 年 月 日											
	個人番号												

離職理由 自己都合による退職 定年退職 その他（解雇・倒産など事業主都合の退職）
⇒国保税非自発的失業軽減に該当する場合あり

担当者記入欄	記号・番号	103		異動事由	取得	擬主取得	出生	社保離脱	組合離脱	生保廃止
	世帯区分	普通世帯	擬制世帯		後期離脱	その他 []				
	異動年月日	平・令 年 月 日			喪失	擬主喪失	死亡	社保加入	組合加入	生保開始
	特記事項	【入力印】			後期該当	後期障害認定	その他 []			
				変更	氏名変更	世帯主変更	続柄変更	その他 []		