

西原町長 殿

国民健康保険異動届

※世帯主に通知・課税されます。

届出日 年 月 日

現住所				氏世帯主名				窓口に 来た人	氏名				続柄	
				氏世帯主名					住所	☐現住所に同じ				
旧住所				氏世帯主名	☐上記世帯主と同じ									
No.	フリガナ (個人番号)			生年月日	性別	続柄	職業	マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☒不要)	本人確認	☒カード・免許証・パスポート・その他 ()				
	異動者氏名								異動日	年 月 日				
1	()			年 月 日	男・女		☐会社員 ☐自営業 ☐学生 ☐その他 ()	☐有 ☐無	届出事由					
									取得	喪失	その他変更			
2	()			年 月 日	男・女		☐会社員 ☐自営業 ☐学生 ☐その他 ()	☐有 ☐無	☐転入 ☐国外転入 ☐社保離脱 ☐生保廃止 ☐出生 ☐職権取得 ☐その他 ()	☐転出 ☐国外転出 ☐社保加入 ☐生保開始 ☐死亡 ☐職権喪失 ☐その他 ()	☐世帯合併 ☐世帯分離 ☐町内転居 ☐氏名変更 ☐世帯主変更 ☐続柄変更 ☐その他 ()			
3	()			年 月 日	男・女		☐会社員 ☐自営業 ☐学生 ☐その他 ()	☐有 ☐無						
4	()			年 月 日	男・女		☐会社員 ☐自営業 ☐学生 ☐その他 ()	☐有 ☐無	備考					
5	()			年 月 日	男・女		☐会社員 ☐自営業 ☐学生 ☐その他 ()	☐有 ☐無						
資格 確認 書等	発行	有・無		●確認事項 ☐任意継続説明済 ☐病院受診(有・無) 医科・薬局・柔整・歯科・訪問 ☐遅延理由書記入(有・無) (国保加入前に受診し、14日過ぎて届出した方) ☐病院でのマイナ保険証等提示の説明 ☐返納金説明 ☐保険者間調整(有・無) ☐世帯構成変更(有・無) ☐世帯主変更(有・無) ☐簡易申告書記入 今年度(有・無) 前年度(有・無) ☐限度額区分・高齢受給者区分の情報連携 ☐マル学・マル遠対象者(有・無) ☐出産育児一時金(有・無) ☐葬祭費(有・無) ☐非自発的関連説明(該当・非該当) ☐特定同一世帯・旧被扶養(該当・非該当) ☐世帯主に通知・課税の案内 ☐既存口座情報(有・無) ☐こども医療・母子父子・重心の案内 ☐年金案内(有・無) (社保離脱:20歳以上60歳未満の本人、被扶養者の配偶者) ☐受診券案内(有・無) ☐納付書発行(有・無) ☐還付(有・無) ☐分契(有・無)										
	交付	届出日と異なる場合のみ交付日記入 年 月 日												
	訂正	年 月 日												
	回収	年 月 日												
受取人署名	資格確認書等を受領しました。								入力		担当			
								済・未	資格		給付		保険税	
								西 国 -						

※太線の枠内のみご記入ください。