

浜中町長 様

記入例

国民健康保険被保険者異動届

★太枠口に記入してください。

届出年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	異動区分	異動事由		
異動年月日*	平成 令和 年 月 日	1 全世帯 2 世帯一部	取得	喪失	変更
住所	浜中町 霧多布東4条1丁目35番地1				
世帯主 氏名	浜中 太郎				
世帯主 個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
窓口に来た人	浜中 花子		関係 (続柄)	妻	
日中の連絡先	Tel 〇〇〇〇- 〇〇 - 〇〇〇〇				
			1 転入 2 出生 3 社会保険離脱 4 国保組合離脱 5 生活保護廃止 6 その他	1 転出 2 死亡 3 社会保険加入 4 国保組合加入 5 生活保護開始 6 その他	1 世帯変更 2 世帯主変更 3 氏名変更 4 住所変更 5 その他 ()

保険証番号	新				
	旧				
世帯主	新				
	旧				
備考					

★異動する方を記入してください。なお、厚生年金を受給している方は申し出てください。

異動される方のみを記入してください。

氏名 個人番号	生年月日	続柄	該当医療	個人番号	生年月日	続柄	該当医療
浜中 一郎 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	昭和 平成 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	子	前期・ひとり 重度・子ども		昭和 平成 令和 年 月 日		前期・ひとり 重度・子ども
	昭和 平成 令和 年 月 日		前期・ひとり 重度・子ども		昭和 平成 令和 年 月 日		前期・ひとり 重度・子ども
	昭和 平成 令和 年 月 日		前期・ひとり 重度・子ども		昭和 平成 令和 年 月 日		前期・ひとり 重度・子ども
	昭和 平成 令和 年 月 日		前期・ひとり 重度・子ども		昭和 平成 令和 年 月 日		前期・ひとり 重度・子ども

退職者本人 受給権発生日 平成 年 月 日 確認方法 証書 リスト

届出本人確認 (世帯構成員以外の場合) 運免・旅券・住基・その他 ()

保険証 交付 状況	窓 口	郵 送	書 換	回 収	保険証未回収・未抹消の場合	
					窓口・連絡 (Tel・郵送) 月 日回収予定	
	令和 年 月 日				短期証 (有効期限) 令和 年 月 日まで	

入力整理 連番	
------------	--

※ 得喪期日
 取得：取得転入日、社保等・国保組合資格喪失日、出生日、生保廃止日、施設入所日
 喪失：転出日、社保等資格取得日の翌日、国保組合の取得日、生保開始日、
 死亡日の翌日、施設入所廃止日

退職 該当	
----------	--

