

国民健康保険異動届出書

茨城県小美玉市

届出日	年	月	日	異動日	年	月	日
住所							
世帯主							
個人番号							

処理 #		処理日時	
届出 人	1.世帯主 2.本人 3.代理人(関係)		
	氏名	電話 ()	
	個人番号		
	住所		

適用開始事由										適用終了事由										変更事由									
01	02	03	04	05	06	08	09	15	20	00	01	02	03	04	05	06	08	09	16	20	00	21	22	23	30	A	B	C	
転出	生保	社保	社保	国保	職保	集保	後保	擬保	そ保	の保	転出	死保	生保	社保	社保	国保	職保	集保	障保	擬保	そ保	の保	世帯	世帯	世帯	世帯	主変	氏名	住所
入生	止人	養人	脱権	外権	脱権	外権	脱権	外権	脱権	外権	出亡	始人	養人	加入	扶加	扶加	加入	加入	権外	権外	定滅	他併	合分	更更	更更	更更	更更	更更	更更

No.	員番	フリガナ 氏名	生年月日 個人番号	性別 続柄	適用開始・終了日	事由	種別 退職適用開始・終了日	高齢受給者証	宛名番号 住民日	保険証	備考
1			年 月 日	男・女	開始・終了		本・扶	負担割合 割		交付	
										回収	
			世帯主・妻・子・父・母・()								
2			年 月 日	男・女	開始・終了		本・扶	負担割合 割		交付	
										回収	
			妻・子・父・母・()								
3			年 月 日	男・女	開始・終了		本・扶	負担割合 割		交付	
										回収	
			妻・子・父・母・()								
4			年 月 日	男・女	開始・終了		本・扶	負担割合 割		交付	
										回収	
			妻・子・父・母・()								
5			年 月 日	男・女	開始・終了		本・扶	負担割合 割		交付	
										回収	
			妻・子・父・母・()								

摘要

事務 処理	新旧	番号	普・擬	一部・新規	年 月 日	得・喪	本人・()の扶養	課長	課長補佐	係長	係	受付
	本人 確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他	普・擬	一部・全部	記号番号	事業所名						
			擬制世帯	開始・廃止	保険者番号	保険者名						
			変更	年 月 日	退職・離職・喪失・証明 ()							