

国民健康保険・国民年金異動届(兼)医療証資格内容変更届

記号番号	-
------	---

*世帯主本人による届出の場合は押印不要です。 *別世帯の方が届出をするときは委任状が必要です。

届出年月日 平成 XX年 3月 1日		氏名 酒田 花子 (酒田)		<input type="checkbox"/> 世帯主 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(別世帯) <input type="checkbox"/> その他		氏名 酒田 一郎		<input type="checkbox"/> 届出人と同じ *届出人が世帯主の場合は氏名の記入不要です。		
届出人		個人番号 345678901234		電話番号 0234 (22) 5111		住所 酒田市 本町2丁目2番45号				
フリガナ氏名 (異動する方全員分)	生年月日	世帯主から見た続柄	職業又は学校名・学年	国民健康保険	国保資格	医療証	医療証番号	基礎年金番号	得・喪・種年月日	理由
	性別	個人番号	加入社会保険記号番号			被保険者				
1	昭・平 XX・10・10	世帯主	自営業 小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号 .	0653	.	.
2	昭・平 XX・3・3	妻	自営業 小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号 .	0653	.	.
3	昭(平) XX・5・5	子	自営業 小(5)・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号 .	0653	.	.
4	昭・平 .		小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号 .	0653	.	.
5	昭・平 .		小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号 .	0653	.	.
6	昭・平 .		小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号 .	0653	.	.

※太線の中を黒ボールペンでお書きください。

国保にはいるとき(国保加入)

職場の健康保険をやめたとき、被扶養者から外れたとき

手続きに必要なもの

印鑑

健康保険をやめた証明書(資格喪失連絡票、離職票など)

健康保険の被扶養者から外れたことの証明書(資格喪失連絡票)

国保をやめるとき(国保脱退)

職場の健康保険に入ったとき、被扶養者になったとき

手続きに必要なもの

印鑑

国民健康保険証

職場の健康保険証(社会保険証)

※職場の健康保険証は、国保から脱退する方全員のものをお持ちください。