

# 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。

※太線の中を黒ボールペンでお書きください。

届出年月日 平成 年 月 日	届出人	氏名 <span style="float: right;">㊞</span>	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(別世帯) <input type="checkbox"/> その他	世帯主	氏名 <span style="float: right;">□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。</span>						
		個人番号	電話番号 ( )		住所 酒田市						
フリガナ氏名 (異動する方全員分)		生年月日 性別	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 加入社会保険記号番号 変更年月日	医療証番号 被保険者 保険者番号	基礎年金 番号	得・喪・種 年月日	理由
1		昭・平 ・ 男・女		小・中・高 年	得 ・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号	0653	・ ・	
2		昭・平 ・ 男・女		小・中・高 年	得 ・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号	0653	・ ・	
3		昭・平 ・ 男・女		小・中・高 年	得 ・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号	0653	・ ・	
4		昭・平 ・ 男・女		小・中・高 年	得 ・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号	0653	・ ・	
5		昭・平 ・ 男・女		小・中・高 年	得 ・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号	0653	・ ・	
6		昭・平 ・ 男・女		小・中・高 年	得 ・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 平	第 号	0653	・ ・	

<b>本人確認欄</b> NO. _____ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他	国保取得	転入	出生	社保離脱	国組離脱	生保廃止	その他	( )	国保喪失	社保加入	国組加入	生保開始	障害認定	その他	( )	備考欄
	医療証							国民年金	取得理由 04 他公年離脱 17 3号→1号 37 海外から転入	喪失理由 51 他公年加入 69 その他						
	受付	国民健康保険			国民年金		医療証交付									
		入力	照合	国保証	入力	照合										
			作成	回収												
															受付番号	