

国民健康保険 退職被保険者 退職被扶養者 異動届

酒田市長 あて

平成24年 4月 2日

本書のとおり届け出ます。

※太枠の中を御記入ください。

世帯主	酒田 太郎	住所	酒田市 本町二丁目2番45号	記号・番号
				—

退職被保険者	氏名	生年月日	世帯主との続柄	受給権発生年月日	得喪年月日	年金の名称と種類		
	酒田 太郎	昭和 27年 4月 1日	主	平成 年 月 日	得 年 月 日	厚生 共済	老齢 退職	
		昭和 年 月 日		平成 年 月 日			老齢 退職	

退職被保険者の欄には、退職被保険者に該当する方の氏名、生年月日、世帯主から見た続柄を記入してください。

退職被扶養者	氏名	生年月日	退職被保険者との続柄	収入(前年)	得喪年月日
	酒田 花子	昭和 平成 30年 4月 5日	妻		
		昭和 平成 年 月 日			
		昭和 平成 年 月 日			

退職被扶養者の欄には、次の条件を全て満たす方の氏名、生年月日、退職被保険者から見た続柄を記入してください。

- ・退職被保険者に該当しない方
- ・年齢が65歳未満の方
- ・前年度の収入が、次の金額を超えない方  
60歳以上、又は障がいのある方…180万円  
上記以外の方…130万円
- ・同じ世帯の退職被保険者の扶養になっている方

事務欄	受付	被保険者証 回収訂	備考	塗りつぶされた場所は記入しないで下さい。
-----	----	--------------	----	----------------------