

国民健康保険・国民年金異動届(兼)医療証資格内容変更届

被保険者 記号・番号	-
---------------	---

*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 令和 X 年 X 月 X 日		氏名 酒田 花子		<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		<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。 氏名 酒田 一郎		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 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 サカタ イチロウ 酒田 一郎		昭・平・令 XX・10・10 男・女	世帯主	自営業 小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 第 号	0653			
2 サカタ ハナコ 酒田 花子		昭・平・令 XX・3・3 男・女	妻	自営業 小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 第 号	0653			
3 サカタ タロウ 酒田 太郎		昭・平・令 XX・5・5 男・女	子	小・中・高 5 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 第 号	0653			
4		昭・平・令 . 男・女		小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 第 号	0653			
5		昭・平・令 . 男・女		小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 第 号	0653			
6		昭・平・令 . 男・女		小・中・高 年	得 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 第 号	0653			

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

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
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)

手続きに必要なもの
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。