

国民健康保険異動届

黒石市長様

◎太線の枠内を記入してください

異動日	令和 年 月 日	届出人	氏名	TEL - -	1.世帯主
届出日	令和 年 月 日		個人番号	(代理人のみ記入)	2.異動者本人
			住所		3.世帯員
					4.代理人

異動事由	一部 包括	得喪区分	取得 喪失
------	----------	------	----------

住所	黒石市	(市営住宅・アパート等もご記入ください)	フリガナ		被保険者	記号	黒石
			世帯主氏名			番号	
			個人番号				

	異動者氏名(フリガナ)	生年月日	性別	世帯主との続柄	宛名コード	国保種別	高齢証区分	異動理由
1		昭・平・令 年 月 日	男・女			一般 退本 退扶	一割 二割 三割	1 社会保険 加入 離脱 2 国保組合 加入 離脱 3 生活保護 開始 廃止 4 マル学 該当 非該当 5 後期加入(認定後期) 6 取得取消 7 その他 () 8 国民年金1号取得 (受付者:)
2		昭・平・令 年 月 日	男・女			一般 退本 退扶	一割 二割 三割	
3		昭・平・令 年 月 日	男・女			一般 退本 退扶	一割 二割 三割	
4		昭・平・令 年 月 日	男・女			一般 退本 退扶	一割 二割 三割	
5		昭・平・令 年 月 日	男・女			一般 退本 退扶	一割 二割 三割	

(備考) 1. 保険証の写有り 2. 社会保険(取得・喪失)の写有り 3. 離職票の写有り 4. 健保任意継続被保険者資格喪失通知書 5. 雇用保険受給資格者証の写有り 6. 取得日・喪失日・扶養者の確認 (TEL - -) 担当者 () 7. その他	(補足)	擬主氏名	生年月日	宛名コード	取得(主→擬) 喪失(擬→主)
			昭・平 年 月 日		
	処 理 欄				
	被 保 険 者 証		高 齢 証		
	新保険証	旧保険証	回 収 (. .)	未回収	発 行 済 (. .)
決 裁	課 長	課長補佐	係 長	受 付	入 力 者