

国民健康保険被保険者異動届

竹 富 町 長 殿

ふりがな
届出人

つぎのとおりお届けします。

年 月 日 届出

世帯主	記号番号	竹 国
	住 所	竹富町字
	氏 名	個人番号

異動した年月日 年 月 日	異動理由 ① 出 生 ② 死 亡 ③ 転 入 ④ 転 出 ⑤ 社 保 加 入 ⑥ 社 保 離 脱 ⑦ 生 保 開 始 ⑧ 生 保 廃 止 ⑨ 転 居 ⑩ 世 帯 分 離 ⑪ 世 帯 合 併 ⑫ 世 帯 主 変 更 ⑬ 世 帯 変 更 ⑭ 加 入 ⑮ 職 権 加 入 ⑯ 職 権 削 除 ⑰ 氏 名 変 更 ⑱ その他	⑰の届出をしたもの		1. 氏の変更	2. 名の変更
		旧 氏 名		新 氏 名	
		ふりがな		ふりがな	

前 住 所	1月1日時点の住所
-------	-----------

新 住 所 (現 住 所)	電 話 番 号 (自 宅 ・ 携 帯)
---------------	---------------------

世帯主との続柄	氏 名	生年月日	性別	マイナンバーカード	保険証連携 喪失時は○不要	社 会 保 険 と の 関 連 事 項					
ふりがな	昭 平 令 . .	男・女	有・無	有・無	記号	事業所	所在地	番号	名称	保険者名	被保険者名
	個人番号										
ふりがな	昭 平 令 . .	男・女	有・無	有・無	備考	資格確認書	日付	資格情報の お知らせ	日付	窓 口	窓 口
	個人番号										
ふりがな	昭 平 令 . .	男・女	有・無	有・無	所得照会	簡易申告	電算処理	受付・処理	確認	枚 郵送	枚 郵送
	個人番号										
ふりがな	昭 平 令 . .	男・女	有・無	有・無	取得	発送	電算処理	受付・処理	確認	枚 郵送	枚 郵送
	個人番号										