桜井市長殿

# 国民健康保険資格異動届出書

| 被保険者証番号 | 異動年月日 | 届出年月日 | 適用開始 | 適用終了 | 変更 |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 転出予定日 年 月 日 | 年 月 日 | □転入 □出生 □社保離脱 □組合離脱 □生保廃止 □後期離脱 □その他 | □転出 □死亡 □社保加入 □組合加入 □生保開始 □後期加入 □その他 | □全員転居 □世帯分離 □世帯合併 □世帯主変更 □氏変更 |
| 旧 | 確定日 年 月 日 | | | | |

下記の通り届出ます。　※太枠の部分をご記入ください。

| 届出人 | | | | 世帯主 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 住所 | | | | 氏名 | □ 届出人と同じ | |
| 氏名 | | 電話番号 | ― ― | 個人番号 | | □ 擬主 |

| 異動者 | | | | | | | | 被保険者証 | | | 高齢受給者証 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 氏名 | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 | 性別 | 男・女 | 世帯主との続柄 | | 手渡 | 差替 | 送付 | 割 | 手渡 差替 送付 |
| | | | | 個人番号 | | | | 回収 | 回収依頼 | 回収無 | 回収 | 回収依頼 |
| 氏名 | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 | 性別 | 男・女 | 世帯主との続柄 | | 手渡 | 差替 | 送付 | 割 | 手渡 差替 送付 |
| | | | | 個人番号 | | | | 回収 | 回収依頼 | 回収無 | 回収 | 回収依頼 |
| 氏名 | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 | 性別 | 男・女 | 世帯主との続柄 | | 手渡 | 差替 | 送付 | 割 | 手渡 差替 送付 |
| | | | | 個人番号 | | | | 回収 | 回収依頼 | 回収無 | 回収 | 回収依頼 |
| 氏名 | | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 | 性別 | 男・女 | 世帯主との続柄 | | 手渡 | 差替 | 送付 | 割 | 手渡 差替 送付 |
| | | | | 個人番号 | | | | 回収 | 回収依頼 | 回収無 | 回収 | 回収依頼 |

被保険者証 ・ 高齢受給者証 を受領しました。

氏 名

国保加入手続きに際し、「資格喪失証明書」を添付できませんが、社会保険喪失時に扶養者はいませんでしたので退職者本人のみが加入します。

氏 名

| 賦課関係 | | | |
|---|---|---|---|
| 即時処理 | | 済 | 未済 |
| 更正通知書 | | 窓口 | 郵送 |
| 納付 | 納付書 | 窓口 | 郵送 |
| | 口座振替 | 既存 | 廃止 |
| 還付請求書 | | 窓口 | 郵送 |
| 簡易申告書 | | 窓口 | 郵送 |
| 擬主説明 | | 済 | 無 |

| 給付関係 | | | |
|---|---|---|---|
| 喪失後受診確認 | 済 | □ 受診なし □ 保険証提示案内 □ 返還金説明 | 無 |
| 出産育児一時金 | 申請有 | □ 窓口 □ 郵送 | 申請不要 |
| 葬祭費 | 窓口 | | 郵送 |

備考

| 処理 | |
|---|---|
| 転確後処理 | |
| 確認 | |