

国民健康保険・国民年金異動届出書

(あて先)湯浅町長

届 出 人	<input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員() <input type="checkbox"/> その他()			
	住所			
	氏名		電話番号	- -
届出日	令和 年 月 日	異動年月日	令和 年 月 日	
世 帯 主	住所	和歌山県有田郡湯浅町大字		
	氏名		擬主	個人番号

住所 コード	証 番 号			

異 動 事 由	増	減
	世 一	世 一
	転 入 社 保 離 脱 生 保 廃 止 国 組 喪 失 その他()	転 出 社 保 加 入 生 保 開 始 国 組 加 入 その他()

	フリガナ	世帯主との続柄	職 業	マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☑不要)	備 考
1	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	☐有 ☐無	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	個人番号		
2	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	☐有 ☐無	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	個人番号		
3	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	☐有 ☐無	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	個人番号		
4	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	☐有 ☐無	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	個人番号		
5	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	☐有 ☐無	処 理
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	個人番号		
					保険証 高齢受給者証 受診券 システム入力

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りま。