

# 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。