

国民健康保険被保険者資格得喪届・変更届

富田 林市長様

届出人	住所	富田林市常盤町1番1号										受付日	記号番号	富国	新		
	氏名	富田林 太郎														旧	
	個人番号	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9		得喪日 異動日	年	月	日
	電話番号	(0721) 25-1000			続柄	子				世帯主との続柄							
<input type="checkbox"/> 別世帯の場合は委任状がある <input type="checkbox"/> 届出人は世帯主である(以下の世帯主欄記入不要)																	

世帯主	住所											太枠内を記入してください			
	氏名	富田林 一郎										<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同一住所である 転居の場合、旧住所 転出の場合は新住所を記入			
電話番号		(0721) 25-1000										転居 転出			

異動者全員 (世帯主を含む) を記入してください	氏名		生年月日		性別	世帯主との続柄	変更
	1	(フリガナ) コングウ ハナコ 金剛 花子	マイナ保険証 利用登録の有無 有 <input checked="" type="radio"/> 無	昭平 令	年 月 日	男・女	
個人番号		職業		在留資格・特定活動の内容	個人番号の変更		
2	(フリガナ) トンダバヤシ ハナコ 富田林 花子	マイナ保険証 利用登録の有無 有 <input checked="" type="radio"/> 無	昭平 令	53年 4月 10日	男 <input checked="" type="radio"/> 女	妻	新 旧
個人番号		職業		在留資格・特定活動の内容	個人番号の変更		
3	(フリガナ)	マイナ保険証 利用登録の有無 有・無	昭平 令	年 月 日	男・女		新 旧
個人番号		職業		在留資格・特定活動の内容	個人番号の変更		
4	(フリガナ)	マイナ保険証 利用登録の有無 有・無	昭平 令	年 月 日	男・女		新 旧
個人番号		職業		在留資格・特定活動の内容	個人番号の変更		

本人確認	1点	国保証・マイカ・運転免許・旅券・障手帳・在力	保険料	更正・未更正()	マイナ電	確認日	年 月 日	電話番号と対応者	
	2点	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>記入は不要です</p> </div>							
代理人	委任状								担当 号・記号番号
納付	未納・完								番 枝
異動の種類	取得								収・未回収 正(年 月 日)
	喪失	り(医療機関連絡 金説明・保険者間 窓口 OR 郵送) し							
変更	費の説明 先の確認 料・高額口座の確認								
								印 受付	
7月以前の加入の場合、前年度も要 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 出産一時金の申請の要・不要 <input type="checkbox"/> 要の場合、差額・助産・直接 <input type="checkbox"/> 支払不利用								受付日 番号: 担当:	