様式第1号

国民健康保険被保険者資格得喪届 ・ 変更届

太枠内を記入してください。

富 田 林 市 長 様

受付印

届出者の住 所・氏 名・電話番号・個人番号

住 所	富田林市	電話番号	
氏 名		個人番号	

記号番号	富国	（新）
		（旧）
得喪日 異動日	・ ・	

（異動のあった人を全員記入してください）

	氏名	個人番号	生年月日	性別	世帯主との続柄	保険証 交付	保険証 回収	保険証 訂正	高齢証 交付	高齢証 回収	高齢証 訂正	備考
1			・ ・	男・女		窓・郵	未・済	未・済	窓・郵	未・済	未・済	
2			・ ・	男・女		窓・郵	未・済	未・済	窓・郵	未・済	未・済	
3			・ ・	男・女		窓・郵	未・済	未・済	窓・郵	未・済	未・済	
4			・ ・	男・女		窓・郵	未・済	未・済	窓・郵	未・済	未・済	
5			・ ・	男・女		窓・郵	未・済	未・済	窓・郵	未・済	未・済	
6			・ ・	男・女		窓・郵	未・済	未・済	窓・郵	未・済	未・済	

■『世帯主変更届』

国民健康保険法施行規則第10条の２の規定に基づき、世帯主の変更を届け出ます。

※ 国民健康保険上の新たな世帯主の氏名

個 人 番 号

■『世帯主変更にかかる同意』

世帯主変更に関し同意いたします。

※ 住民票上の世帯主の氏名

個 人 番 号

取得	全部	一部	01 転入　02 社保離脱　03 生保廃止　04 出生　05 職権取得 06 その他取得　07 組合離脱　08 後期離脱
喪失	全部	一部	11 転出　12 社保加入　13 生保開始　14 死亡　15 職権喪失 16 その他喪失　17 組合加入　18 後期年齢到達　19 後期障害認定
変更			21 世帯分離　22 世帯合併　23 世帯変更　24 世帯主変更　25 住所変更

（離職理由） 自己都合 ・ 会社都合

社保資格（喪失・取得）確認

（会 社 名）
（T E L）
（退 職 日） 年 月 日
（就 職 日）

（確 認 日） 年 月 日
（応 対 者）

（保険者名称）
（記 号 番 号）
（資格喪失日） 年 月 日
（資格取得日）

本人確認	世帯区分	時間	AM ・ PM	検印	受付
運転免許証・パスポート 個人番号カード・（ ）	普通 ← → 擬制	受付日			
備考	処理年月日	受付番号			
	年 月 日	担当者			