

國民健康保険資格異動届

南房総市長宛

※該当の方は国民健康保険・国民年金・後期高齢者医療の異動届を兼ねます

届出	令和 年 月 日	全部	事由	1 2 3 4	5 6 9	10	11						
異動	年 月 日	一部	由	転入	転出	変更	世帯主	氏名	出亡	死	職業	訂正	その他

転出予定地

前住所

世帯主 :

住所 千葉県南房総市

世帯主 :

本籍

筆頭者 :

氏名(フリガナ) 個人番号	生年月日	性別 続柄	個人番号カード	保険証利用登録	国民年金		国民健康保険 区分	職業	後期高齢
					資格	基礎年金番号			
1	昭・平・令 ..	男・女 有・無	有・無	有・無	1号 有・無 3号	資格得喪日 ..	有・無	主・員	有・無
2	昭・平・令 ..	男・女 有・無	有・無	有・無	1号 有・無 3号	資格得喪日 ..	有・無	主・員	有・無
3	昭・平・令 ..	男・女 有・無	有・無	有・無	1号 有・無 3号	資格得喪日 ..	有・無	主・員	有・無
4	昭・平・令 ..	男・女 有・無	有・無	有・無	1号 有・無 3号	資格得喪日 ..	有・無	主・員	有・無
5	昭・平・令 ..	男・女 有・無	有・無	有・無	1号 有・無 3号	資格得喪日 ..	有・無	主・員	有・無

○各項目欄に取扱者の扱印を押してください。

受付者	審査	附票記載	19-1通知	印鑑原票
事務処理欄				

国保	後期	年金	介護保険	児童手当	乳幼児	教委会	選挙

届出人	住所	※届出人が本人または同世帯の場合、住所は記入不要
	氏名	
	電話番号	()
	1 本人 2 世帯主 3 その他	()

【本人確認欄】	本人確認書類	通知発送日	発送者
	免許証・資格確認書		
	個人番号カード	/	
	その他 ()		
	(記号番号 :)		

【国民健康保険・後期高齢者医療担当処理欄】			
資格得喪年月日	年	月	日
記号番号 43-			
国保資格取得	国保資格喪失		
転入 社保脱退(本・扶)	転出 社保加入(本・扶)		
国組脱退(本・扶)	国組加入(本・扶)		
出生	死亡		
生活保護停止・廃止	生活保護開始		
その他() ()	その他() ()		
国保資格有の場合に記入	該当の「NO.」を記入	発行状況	
資格確認書		未・済	
資格情報のお知らせ		未・済	
処理者	入力日	交付日	回収日
本庁	整理簿		

【備考欄】