

国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

届出異動	令和 年 月 日	全部・一部	事由	1 2 3 4 5 6 9 10 11
	年 月 日			転転転変世世氏出死職訂正その他
				入出居更帯主名生亡権

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 :

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: )		

氏 名（フリガナ）		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		職 業	後期 高齢		
個 人 番 号							資 格	基礎年金番号	資 格	区 分				
1	-----		昭・平・令	男・女		有・無	有・無	有・無	1号・3号		有・無	主・員		有・無
	資格得喪日								有・無	主・員				
	. .													
2	-----		昭・平・令	男・女		有・無	有・無	有・無	1号・3号		有・無	主・員		有・無
	資格得喪日								有・無	主・員				
	. .													
3	-----		昭・平・令	男・女		有・無	有・無	有・無	1号・3号		有・無	主・員		有・無
	資格得喪日								有・無	主・員				
	. .													
4	-----		昭・平・令	男・女		有・無	有・無	有・無	1号・3号		有・無	主・員		有・無
	資格得喪日								有・無	主・員				
	. .													
5	-----		昭・平・令	男・女		有・無	有・無	有・無	1号・3号		有・無	主・員		有・無
	資格得喪日								有・無	主・員				
	. .													

【事務処理欄】	○各項目欄に取扱者の捺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

国保	後期	年金	介護保険	児童手当	乳幼児	教委会	選挙
----	----	----	------	------	-----	-----	----

【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	転出			
社保脱退(本・扶)	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	確認者
本庁	整理簿			

【備考欄】
-------