

国民健康保険・国民年金 被保険者異動届

大網白里市長 宛

(国保)

番	新
号	旧

異動の日 年 月 日	届出内容 1. 加入 2. 脱退(やめる) 3. その他 ()	届出にきた方 1. 世帯主 2. 世帯員 3. 代理人 ()	フリガナ 氏 名 ⑤	電話番号(自宅・勤務先・携帯) ()
届出の日 年 月 日			住 所 □世帯主と同じ(記入を省略できます)	
世帯主住所	千葉県大網白里市 番地			世帯主名

フリガナ 加入・脱退する方の氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号 (マイナンバー)	マ保イ 険ナ証	枝番 本・家	異動事由	社保	□喪失日 □取得日 (+1)	□非自発軽減 (□受付 □案内済 □非該当) □旧被扶確認 ※扶養者が社保→後期かつ 被扶養者(65~74歳)が国保加入 国組×
1		男 女			有 無	本・家		国組	□喪失日 □取得日	
2		男 女			有 無	本・家		生保	□廃止・停止日 □開始日	□生保減免申請(開始時)
3		男 女			有 無	本・家		認定後期	□喪失日 □取得日 (+1)	
4		男 女			有 無	本・家		職権 その他	□終了日 □開始日	
5		男 女			有 無	本・家	他保険内容(国保加入)	喪失日 年 月 日 退職日 年 月 日	他保険内容(国保脱退)	協会けんぽ 支部 健康保険組合 共済組合 国民健康保険組合
6		男 女			有 無	本・家	連絡先 (担当者)	TEL・MP	保険者番号 記号 番号	※枝番、本・家は各人の欄に記入 取得日 年 月 日 連絡先 (担当者) TEL・MP

本人確認資料	チェック項目	関係部署	交付	備考
□個力 □免許 □パス □在力 □障手 □確認書 □その他 () ()	□擬制世帯該当	□社会福祉課 (重度・自立・更生)	□お知らせ □確認書 □当日窓口 □郵送 □未交付	
	□前期判定			
	□簡易申告	□子育て支援課 (子ども・ひとり親)	□当日回収 □郵送 □紛失 □未回収	
	□□振案内			
	□無資格受診	□健康増進課 (未熟児養育)		
	□社保加入可否			

※届出人本人による署名の場合、押印は不要です。