

国民健康保険・国民年金
被保険者異動届

(国保)

記入例 国民健康保険を脱退 ※赤字部分を記入

大網白里市長 宛

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 オオアミ マリン	氏 名 大網 マリン	電話番号(自宅・勤務先・携帯) 090(0000)0000
届出の日 令和 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 大網115 番地 2				世帯主名 大網 マリン

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 ナ証	枝番 本・家	異動事由	社保	他保険内容(国保加入)	他保険内容(国保脱退)
オオアミ タロウ 大網 太郎	H17・1・1	男	子	9876 5432 1234	有	本・家	国組	☐ 喪失日 ☐ 取得日(+1)	喪失日 年 月 日	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
		男			有・無	本・家	生保	☐ 喪失日 ☐ 取得日(+1)	喪失日 年 月 日	名称
		男			有・無	本・家	認定後期	☐ 喪失日 ☐ 取得日(+1)	退職日 年 月 日	連絡先(担当者)
		男			有・無	本・家	職権その他	☐ 終了日 ☐ 開始日	TEL・MP	保険者番号
		男			有・無	本・家				記号
		男			有・無	本・家				番号

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

※届出人本人による署名の場合、押印は不要です。