

国民健康保険異動届

南部町長 様

* 太枠の中をご記入ください。

届 出 日	年 月 日	世帯主			届出者氏名			1. 本人 2. 世帯主 3. 世帯員 4. その他 ()
届出人住所	南部町	番地	方書		電話番号			
NO.	異動される方の情報をご記入ください。				※職員記入欄			
	ふりがな		生年月日	続柄	被 保 険 者 番 号			
	氏 名				南 ー			
	昭・平・令		年 月 日	有 ・ 無	異 動 日			
	年 月 日				年 月 日			
昭・平・令		年 月 日	有 ・ 無	異 動 事 由				
年 月 日				取得 他保離脱 生保離脱 転入 その他()				
昭・平・令		年 月 日	有 ・ 無	喪失 他保加入 生保加入 転出 その他() 確認書等 回収・未回収				
年 月 日				変更 合併 分離 その他() 確認書等 回収・未回収				
昭・平・令		年 月 日	有 ・ 無	備考				
年 月 日								
↓ 国保に加入される方のみチェックをお願いします。								
☐ 世帯主宛に資格情報のお知らせまたは資格確認書・納税通知書・納付書等 が送付される事の説明を受けました。								
☐ 資格取得年月日まで保険税が遡る事の説明を受けました。								

※職員チェック欄

加入	☐ 「国民健康保険に加入された方へ」の配布
	☐ (擬制世帯へ)「新たに擬制世帯主となられる方へ」の配布
	☐ 扶養者の後期高齢移行により社保喪失となった被扶養者(65歳以上の者)の場合 → 南部町国保税減免申請書(様式第1号(第4条関係))の提出が必要
脱退	☐ 「国民健康保険をやめられた方へ」の配布

本人確認	運転免許証 個人番号カード パスポート その他()
	資格確認書 年金手帳 年金証書 その他()

受付	法勝寺庁舎 天萬庁舎
	受付者()