

みよし市長様

## 国民健康保険被保険者資格得喪(適用開始終了)異動届

届出日		年 月 日		受付印		No.																		
届出人の氏名		世帯主氏名		世帯主生年月日		擬制	□主→擬主 □擬主→主 □口座登録 □有 □無 □用紙渡 □納付書	被保険者記号 ・番号	※全喪(終了)・新規の場合は職員が全喪のアコーダーを記入すること															
TEL( ) -		個人番号		年 月 日生																				
代理人の方は住所		〒 -		TEL( ) -		資格確認書・資格情報通知書 新規 追加 変更 全部喪失(終了)一部喪失(終了)																		
住所	みよし市		個人番号		性別		生年月日		マイナンバー カードの健康保 険証登録の有無		世帯主 と の 統 柄		得喪(開始・終了)年月日		前期 高齢者	交付・通知・回収・訂正 年 月 日								
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日		異動事由										
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日		過誤	社組全一部離脱 社組合離脱 社保全一部離脱 社保合離脱 生職死保高移行 出職保權適用 亡保權削除 変更變更變更 變更變更變更 變更變更變更 取消取消取消									
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日			社組全一部離脱 社組合離脱 社保全一部離脱 社保合離脱 生職死保高移行 出職保權適用 亡保權削除 変更變更變更 變更變更變更 變更變更變更 取消取消取消									
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日		給付	還付先口座 □公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要) □振込口座を指定する									
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日			銀行 信用金庫 農協 (番号 ) (名義(カタカナ) )									
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日		関係手続	チェック項目									
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日			□未納有 □完納 □還付有									
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日		軽減	事業所確認 保険者名(事業所名)									
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日			TEL( ) - 資格(適用)年月日 取得(開始)・喪失(終了)(本人・家族) 年 月 日 退職日 年 月 日									
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日		処理者名	資格入力		異動整理 簿突合		社保情報 入力		発行 □資格確認書 □資格情報通知書		受付者名	
個人番号		フリガナ		男・女		年 月 日生		□有 □無		得 開始 ・ 喪 (終了)		年 月 日			資格入力		異動整理 簿突合		社保情報 入力		発行 □資格確認書 □資格情報通知書		受付者名	