

国民健康保険異動届出書

届出(受付) 年 月 日	年 月 日	届出人	1.世帯主 2.世帯員 3.その他			電話番号					
異動 年 月 日	年 月 日		()								
住所	逗子市 丁目 番 号					世帯主	氏名				
建物名・部屋番号							個人番号				
氏名(フリガナ)		生年月日	男女別	続柄	個人番号	納付状況	口座振替登録確認				
1		年 月 日	男・女				有 ・ 無				
2		年 月 日	男・女				有の場合の今後の口座振替(開始のみ)				
3		年 月 日	男・女				継続 ・ 変更 ・ 廃止				
4		年 月 日	男・女				登録口座情報				
5		年 月 日	男・女								
↑ 上記内容説明済 <input type="checkbox"/>											
開始年月日			新保険証番号			終了年月日		旧保険証番号			
年 月 日			09-00			年 月 日		09-00			
開始	転入	社保 生保 出国 その他	全部	終了	転出	社保 生保 死亡 その他	交付方法		所得	入力	受付印
			一部				<input type="checkbox"/> 郵送(簡易書留)				
変更等	転居	分 離	合 併	主 変 更	氏 変 更	変 更	【窓口交付】		証	受付	
							異動前	異動			
			人	人		人					
			△	人							

