

国民健康保険異動届

世帯の増減	増減	世帯区分	新	記号番号	新	味国	世帯主	ふりがな	被保数	現	前
			旧		旧			味国		ふりがな	人
現住所 大宜味村字								電話			
前住所								電話			
転出先								1. 出産費申請 2. 葬祭費申請			
届出区分	新規追加一部包括変更	取得		喪失		変更		備考			
		1 転入 2 社保離脱 3 社保廃止 4 出生 5 その他()	1 転出 2 社保加入 3 社保開始 4 死亡 5 職権消除 6 その他()	1 住所変更 2 世帯主変更 3 世帯分離 4 世帯合併 5 その他()							
事由発生年月日		令和 年 月 日		令和 年 月 日		令和 年 月 日					
	ふりがな氏名		続柄	性別	生年月日	備考					
1				男・女	大昭平令 ・						
2				男・女	大昭平令 ・						
3				男・女	大昭平令 ・						
4				男・女	大昭平令 ・						
5				男・女	大昭平令 ・						
6				男・女	大昭平令 ・						
上記のとおり届けます。								令和 年 月 日			
大宜味村長 殿		世帯主		住所 大宜味村字		氏名					
資格喪失後の給付については、貴村に負担をかけないことを誓約致します。											
処理欄	被保台帳	賦課台・決議書	被保険者証			日計	代理人				
			交付・更正・回収・再発行				住所 氏名				