

平川市長 殿

# 国保異動届

届出年月日
年 月 日

取得 喪失

異動年月日 年 月 日

届出人の住所	届出人の氏名	電話番号	届出人の個人番号(12桁)											
		- -												
被保険者住所 <input type="checkbox"/> 同上	世帯主の氏名 <input type="checkbox"/> 同上	電話番号												
		- -												

国保取得または喪失する方の氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号(12桁)												社保	国保組合	生保	取得事由	
																			1 転入	5 国組離脱
<input type="checkbox"/> 届出人と同じ	昭・平・令 ・	男・女														本・扶	本・家		2 社保離脱	6 後期非該当
	昭・平・令 ・	男・女														本・扶	本・家		3 生保廃止	7 その他
	昭・平・令 ・	男・女														本・扶	本・家		4 出生	
	昭・平・令 ・	男・女														本・扶	本・家		喪失事由	
	昭・平・令 ・	男・女														本・扶	本・家		1 転出	5 国組加入
	昭・平・令 ・	男・女														本・扶	本・家		2 社保加入	6 後期該当
	昭・平・令 ・	男・女														本・扶	本・家		3 生保開始	7 その他
	昭・平・令 ・	男・女														本・扶	本・家		4 死亡	

世帯番号	事業所名	国保被保険者証	国保税滞納	備考	賦課
記号番号	平川	交付・回収・未処理	有・無		