

播磨町長 様

国民健康保険資格異動届

異 動 年 月 日	令和 年 月 日	届 出 年 月 日	令和 年 月 日
証 番 号		世 帯 主 氏 名	
個人番号(マイナンバー)			
現 住 所	播磨町		
転 入 前 住 所			

新 証 発 行 日	旧 証 回 収 日
・ 年 月 日	・ 年 月 日
・ 未発行	・ 未回収
国 保 確 認	
1 回 目	2 回 目

異 動 事 由	適用開始										適用終了										異動区分		マイナ保険証登録内容										備考	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 喪失										<input type="checkbox"/> 旧被扶養者該当	
	社保脱退 国組離脱 出生 転入 生保廃止 世帯合併 世帯分離 職権 その他										社保加入 国組加入 死亡 転出 生保開始 世帯合併 世帯分離 職権 その他										全 部		<input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 ( ) 支部 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 健康保険組合											
変 更 内 容		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	変更前					変更後					記号 ( ) 番号 ( ) 保険者番号 ( )																	
		新旧証番号	町内転居	氏名変更	続柄変更	その他																												

資 格 異 動 者	番 号	氏 名				性別	生年月日				世帯主との続柄	マイナ保険証 利用登録の有無	個人番号(マイナンバー)													
	1					男・女	昭 平 令	年 月 日				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>													
	2					男・女	昭 平 令	年 月 日				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>													
	3					男・女	昭 平 令	年 月 日				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>													
	4					男・女	昭 平 令	年 月 日				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>													
	5					男・女	昭 平 令	年 月 日				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>													
	6					男・女	昭 平 令	年 月 日				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>													

備考	失 ・ 普主→擬主 ・ 擬主→普主											税		電算入力	
----	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	------	--

届 出 人	住所	□現住所と同じ 世帯主との続柄( )									
	氏名					連絡先	( ) -				

届 出 人 本人確認	書類名	免 ・ 保 ・ マイ ・ パ ・ 介 その他( )				受 付 担 当 者	
---------------	-----	------------------------------	--	--	--	--------------	--