

# 国民健康保険異動届 あきる野市長殿

届出人氏名	電話番号
	( )

住所

異動年月日	届出年月日	異動事由
年 月 日	年 月 日	

	世帯主	個人番号 (12桁)	記号番号
新			4 9 -
旧			4 9 -

	氏名	生年月日	性別	続柄	職業	個人番号 (12桁)	在留期限(外国籍の方)
1		年 月 日	男・女				年 月 日
2		年 月 日	男・女				年 月 日
3		年 月 日	男・女				年 月 日
4		年 月 日	男・女				年 月 日
5		年 月 日	男・女				年 月 日
6		年 月 日	男・女				年 月 日

## 市処理欄

勤務先	退職年月日
担当	年 月 日
	資格喪失年月日
電話 ( )	年 月 日

備考

資格・税確認					
全部・一部	擬制	有・無	非自発	有・無	申告
一般・退職	国組	有・無	限度額	有・無	納付方法
学・遠	旧国保	有・無	前期高齢	有・無	滞納
2・短・資	旧社保	有・無	自立支援	有・無	

本人確認書類
免・パ・マ・在
その他( )

受付	入力	証回収	証交付	交付方法	チェック
				窓・郵 その他 ( )	