様式第1号（第9条関係）

国民健康保険・国民年金異動届（兼）医療証資格内容変更届

記号番号	－

酒田市長　宛

＊世帯主本人による届出の場合は押印不要です。　**＊別世帯の方が届出をするときは委任状が必要です。**

届出年月日	届出人	世帯主
令和　年　月　日	氏名　㊞ 個人番号 電話番号　（　）	□世帯主 □同一世帯員 □代理人(別世帯) □その他	□届出人と同じ ＊届出人が世帯主の場合は氏名の記入不要です。 氏名 住所　酒田市

※太線の中を黒ボールペンでお書きください。

	フリガナ 氏名 （異動する方全員分）	生年月日 性別	世帯主から見た続柄 個人番号	職業又は学校名・学年	国民健康保険	国保資格	医療証 加入社会保険記号番号 変更年月日	医療証番号 被保険者 保険者番号	基礎年金番号	得・喪・種 年月日	理由
1		昭・平・令 ・　・ 男・女		小・中・高　年	得 ・　・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 令　・　・	第　号	0653	・　・	
2		昭・平・令 ・　・ 男・女		小・中・高　年	得 ・　・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 令　・　・	第　号	0653	・　・	
3		昭・平・令 ・　・ 男・女		小・中・高　年	得 ・　・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 令　・　・	第　号	0653	・　・	
4		昭・平・令 ・　・ 男・女		小・中・高　年	得 ・　・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 令　・　・	第　号	0653	・　・	
5		昭・平・令 ・　・ 男・女		小・中・高　年	得 ・　・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 令　・　・	第　号	0653	・　・	
6		昭・平・令 ・　・ 男・女		小・中・高　年	得 ・　・ 喪	退本 退扶 高受	身・子・親 令　・　・	第　号	0653	・　・	

本人確認欄

NO.

□個人番号カード
□免許証
□パスポート
□住民基本台帳カード
□在留カード・特別永住者証
□保険証
□年金手帳
□その他

国保取得	転入	出生	社保離脱	国組離脱	生保廃止	その他（　）

国保喪失	社保加入	国組加入	生保開始	障害認定	その他（　）

医療証	国民年金	取得理由	喪失理由
		04 他公年離脱 17 3号→1号 37 海外から転入	51 他公年加入 69 その他

受付	国民健康保険				国民年金		医療証交付（子育て支援課）
	入力	照合	国保証 作成	国保証 回収	入力	照合	

備考欄

情報連携（○,△,×）					
1		2		3	
4		5		6	

任意継続

する　しない

受付番号