

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

-

\*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。

※太線の中を黒ボールペンでお書きください。

届出年月日 令和 X 年 X 月 X 日		氏名 <b>酒田 花子</b> (酒田)		<input type="checkbox"/> 世帯主 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(別世帯) <input type="checkbox"/> その他		氏名 <b>酒田 一郎</b>		<input type="checkbox"/> 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。			
		個人番号 <b>3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4</b>				住所 <b>酒田市 本町2丁目2番45号</b>					
フリガナ氏名 (異動する方全員分)		生年月日	世帯主から見た続柄	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 <b>サカタ イチロウ</b> <b>酒田 一郎</b>		昭・平・令 XX・10・10	世帯主	自営業 小・中・高 年	得	退本 退扶 高受	身・子・親	第 号	0653		
2 <b>サカタ ハナコ</b> <b>酒田 花子</b>		昭・平・令 XX・3・3	妻	自営業 小・中・高 年	得	退本 退扶 高受	身・子・親	第 号	0653		
3 <b>サカタ タロウ</b> <b>酒田 太郎</b>		昭・平・令 XX・5・5	子	小・中・高 5 年	得	退本 退扶 高受	身・子・親	第 号	0653		
4		昭・平・令 ・		小・中・高 年	得	退本 退扶 高受	身・子・親	第 号	0653		
5		昭・平・令 ・		小・中・高 年	得	退本 退扶 高受	身・子・親	第 号	0653		
6		昭・平・令 ・		小・中・高 年	得	退本 退扶 高受	身・子・親	第 号	0653		

国保にはいるとき (国保加入)  
職場の健康保険をやめたとき、被扶養者から外れたとき

国保をやめるとき (国保脱退)  
職場の健康保険に入ったとき、被扶養者になったとき

手続きに必要なもの

印鑑

健康保険をやめた証明書 (資格喪失連絡票、離職票など)

健康保険の被扶養者から外れたことの証明書 (資格喪失連絡票)

手続きに必要なもの

印鑑

国民健康保険証

職場の健康保険証 (社会保険証)

\*職場の健康保険証は、国保から脱退する方全員のものをお持ちください。