

課長	主幹	課長補佐	副主幹	係長		係	税務課

国民健康保険資格異動届

平成 年 月 日		記号	香川17	番号					
届 出 人	住所	三木町大字							
	氏名	(印)							
	電話					世帯主との続柄			

異動する方全員分を記入してください。

世帯主との続柄	氏名	生年月日		退職	得喪失日	保険証回収
		S H	年 月 日	本扶	H 年 月 日	未・済
		S H	年 月 日	本扶	H 年 月 日	未・済
		S H	年 月 日	本扶	H 年 月 日	未・済
		S H	年 月 日	本扶	H 年 月 日	未・済
		S H	年 月 日	本扶	H 年 月 日	未・済
		S H	年 月 日	本扶	H 年 月 日	未・済

区 分		
取得 (新規・追加)	1. 転入	2. 社保離脱(一般・退職) 3. 生保廃止
	4. 出生	5. 他国保喪失 6. その他
喪失 (一部・全部)	1. 転出	2. 社保加入 3. 生保開始
	4. 死亡(主・員・擬主) 5. 他国保加入	6. 後期高齢(障害認定)
	7. その他	
変更 (一部・全部)	1. 証番変更	2. 住所変更 3. 世帯主の変更
	4. 氏名変更	5. 退職(該当・非該当) 6. その他

記入例

課長	主幹	課長補佐	副主幹	係長		係	税務課

国民健康保険資格異動届

平成24年 4月 1日		記号	香川17	番号	0	1	2	3	4	5	6
届 出 人	住所	三木町大字 氷上310							印鑑		
	氏名	国保 一郎							印		
	電話	087-891-3304				世帯主との続柄	子				

太枠内に記入

異動する方全員分を記入してください

世帯主との続柄	氏名	生年月日	退職	得喪失日	保険証回収
本人	国保 太郎	S H 15年11月11日	本扶 H	年 月 日	未・済
妻	国保 花子	S H 22年 2月22日	本扶 H	年 月 日	未・済
子	国保 一郎	S H 50年 5月 5日	本扶 H	年 月 日	未・済
子	国保 二郎	S H 55年 5月15日	本扶 H	年 月 日	未・済
		S H 年 月 日	本扶 H	年 月 日	未・済
		S H 年 月 日	本扶 H	年 月 日	未・済

区 分

取得 (新規・追加)	1. 転入	2. 社保離脱(一般・退職)	3. 生保廃止
	4. 出生	5. 他国保喪失	6. その他
喪失 (一部・全部)	1. 転出	2. 社保加入	3. 生保開始
	4. 死亡(主・員・擬主)	5. 他国保加入	6. 後期高齢(障害認定)
	7. その他		
変更 (一部・全部)	1. 証番変更	2. 住所変更	3. 世帯主の変更
	4. 氏名変更	5. 退職(該当・非該当)	6. その他