

国民健康保険被保険者資格（取得・変更・**喪失**）届

被保険者証 の記号番号	奈 3 4		資格 □取得 □喪失	年月日	令和 年 月 日
取得の場合	加入区分	新規・追加	世帯主の被保険者 の資格の有無	有・無	
個人番号 フリガナ	世帯主 との続柄	性別	生年月日	資格	
被保険者の氏名				取得理由	喪失理由
1		男・女	□昭和 □平成 □令和 年 月 日	□社会保険離脱 □転入	□社会保険加入 □転出
2		男・女	□昭和 □平成 □令和 年 月 日	□出生 □生保廃止	□死亡 □生保開始
3		男・女	□昭和 □平成 □令和 年 月 日	□後期離脱 □転居	□後期加入 □転居
4		男・女	□昭和 □平成 □令和 年 月 日	□世帯分離 □その他	□世帯分離 □その他
5		男・女	□昭和 □平成 □令和 年 月 日		
上記のとおり届けます。			上記の異動事由発生日	令和 年 月 日	

整理事項	証回収	証交付	電算異動	助産費	葬祭費	退職	擬制世帯
チエック	/	/	/			□ □ 該当 非該当	□ □ 該当 非該当

備 考

□ 後期高齢加入による被扶養者の国保加入被保険者名

□ 本届出の被保険者証を受領しました
令和 年 月 日

□ 取得理由が「転入」の場合、1月1日現在の

職 員 記 入 欄

□ ペイジー口座振替受付

令和 年 月 日 世帯主住所 河合町
 (届出人住所) (_____)
 個人番号 _____
 世帯主氏名 _____
 (届出人氏名) (_____)
 T E L _____
 (自宅・携帯) _____