

国民健康保険異動届 兼 異動連絡票

常滑市長 殿

届出日 令和 3 年 4 月 1 日

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------------|--------------------------------|---------|----------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| 世帯主 | 氏名 常滑 太郎 | 電話番号 0569-35-511 | 証番号 | 資格状況の連絡先が資格か短期で、証区分日付が過去の場合は税へ | 証区分 | 資産 | 短 部 全 時 部 時 | 非(不当利得) 高額未・税務課 | 証交付 短・普 | |
| | 住所 常滑市 新開町4丁目1番地 | | | 住記世帯主チェック | | | | | | |
| フリガナ 氏名 常滑 次郎 | 生年月日 55年5月5日 | 性別 男 | 世帯主との続柄 子 | 主員 擬主 無 | 取 退本 | 特1 2割 3割 | 子障 母精 | 未 給 | ア・イ・ウ・エ・オ 低II 低I 長 非 非 2万 非 | 該 回 回 有 無 |
| 個人番号 | 明・大・昭・平 年月日 | 男・女 | | 主員 擬主 無 | | | | | | |
| 届出人 | 氏名 常滑 次郎 | 連絡先 | 代理権確認 同世帯・委任状・その他() | 主CD (新) (旧) | 世帯主名 | 出 産 費 | 直接払利用 なし・あり ⇒ | 差額申請 あり(42万未満) なし(42万以上) | 旧証 番号 | 葬 祭 費 |
| | 住所 常滑市 新開町4丁目1番地 | | | | | | | | | |

記入した日を記載してください

世帯主の氏名、電話番号、個人番号、住所を記入してくだ

社会保険に加入されている方全員分の氏名、個人番号、生年月日、性別、続柄を記入してください

届出人(記入者)の氏名、連絡先、住所を記入またはチェック(✓)してください(同世帯以外の方を届出人とする場合は委任状が必要です)

(記 入 例)

< 社保確認 >

| |
|-------|
| 記号・番号 |
| 被保険者名 |
| 被扶養者名 |
| 得喪年月日 |
| 保険者名 |
| 会社名 |

その他異動

(氏名変更)
変更

変更
(学、特疾)

取消
当取消

担当

後期加入障害認定