

国民健康保険異動届

世帯コード		入力確認	
住民コード		異動処理	

届出	年	月	日
異動	年	月	日

上富良野町長 様

		住所	上富良野町	町	丁目	番	号	届出人氏名	
被保険者証番号				線北	号	()	世帯主名	

異動する人の氏名等				
氏名	生年月日	性別	続柄	退職者
1	昭・平・令 .	男・女	世帯主	本扶養 人養
2	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養
3	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養
4	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養
5	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養
6	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養
7	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養
8	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養
9	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養
10	昭・平・令 .	男・女		本扶養 人養

異動区分					
異動状況	資格	理由			
1 世帯全部	1 適用開始	1 社保離脱	1. 社保の種類 健保協会・組・共・国組 2. 事業所名 () 3. 記号・番号 [] [] 4. 資格取得喪失年月日 イ. 取得 年 月 日 ロ. 喪失		
2 世帯一部		2 生保廃止			
普通・擬制		3 その他 ()			
社保被保険者 資格時の状況	2 適用終了	4 社保加入			
イ 主		5 生保開始			
ロ 扶養		6 その他 ()			
擬制世帯の場合 世帯主の勤務先		擬制の理由			

特記事項

個人番号																			

被保険者証	年 月 日
回収・抹消・訂正	