八雲町長 様

国民健康保険異動届出書

窓口にお越しの方、又は申請書を記入する方の

情報を記入してください。

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限ります。

記入例

□ 短期間資格確認書 □ DV等支援措置対象者

1	63 或窓	氏名		保	太郎			電話	電話 0137-62-2				112						Ketl				
	し口	住所 八雲町住初町138番地															前						
- 2	方	世帯	主からみた	た関	係 口世帯	注本人	し世権	特員()	口その	他()					Į				
瑪	住所	口同	Ŀ												世帯	+	氏 名	国保	太郎	ß		7	
今住	までの	※住	i所が変	こなる方	はこさ	ちらにき	までの住	での住所を記入						pe m			個人番号	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10	1	
	(フリガ・	ナ)	コクホ		タロウ			世帯主との統領		職	業	マイ 株式	ナンバー	-カード(楽)の 用登録の有無	異態	助理由	異年	6 h			異動事	由コー	K*
1	氏 4	4	国保		太郎		男·女	本人		コパート・フ	t会保険な アルバイト 他 口無職	L	(TRANSPORT AND AND AND TRANSPORT)		□社会保 □社会保 本	会保険等離脱 会保険等加入 本人・家族)			太枠内に、異動(取得・喪失など)する方				. .
	生年月	日 日	四・甲・	令	2 年	1 月	1 月	個人番号	2	3 4	5 6	7 8	9	1 0 1	口その他	h	他資缸		.)する	万の			
	(フリガ・	ナ)	コクホ		ハナコ			世帯主との統領		職	業		マイナンバーカード(後)の 健康保険証利用登録の有額		異態	動理由	資料	情報を記	入してく	ださい。	•		
2	氏 4	4	国保	,	花子		男・俊	本人		1/5-b-7	t会保険な アルバイト 他 口無職	L O		中 住紀不要)	(本)	果胺等離脱 果胺等加入 人 (家族)	被保険	※ 保険証利用登録の有無は取得時のみ					りみ
	生年月	FI F	昭・平・令		2 年	2月	1 月	個人番号	2 3 4 5 6 7		7 8				の他者		記入してください、(分からない方は別途					別途	
	(フリガ・	ナ)						世帯主との統領		職	業	マイ 株式	ナンバー	ーカード(後)の 利用登録の有無	異類	助理由	夢	ご相談・	ください。)			
3	氏 4	ś					男·女		□自営業 □社会保険なし □パート・アルバイト □学生その他 □無職		L	(資務與失時は忍不要) □社		□社会保	±会保険等離脱 ±会保険等加入 (本人・家族)	取	※ マイナンバーが分からない場合は記入				11		
	生年月	日	昭・平・	令	年	月	日	個人番号	П			\top			口その他		得						
4	(フリガ・	_			-		-	世帯主との統領	職業		業		マイナンバーカード(薬)の		異類	助理由 喪		不要です。こちらでお調べして記入させて いただきます。(マイナンバーを確認するこ					
	氏 4	5					男·女		□自営業 □社会保険なし □パート・アルバイト □学生その他 □無職			L				会保険等離脱 会保険等加入 (本人・家族)		とに同意	急いただし			_	
	生年月	日 日	昭・平・	令	年	月	日	個人番号							口その他			談くださ	(No.)				
	(フリガ・	ナ)						世帯主との続柄	職業			マイナンバーカード(後)の 健康保険証利用登録の有無		異態	助理由 □								
5	氏 4	4				男	男·女			□自営業 □社会保険なし □パート・アルバイト □学生その他 □無職		L O	(資務美大時は20不要)		□社会保 (本人	保険等加入 人・家族)	備	夸			17 佳	所地特例縣 所地特例解	静
	生年月日	日	昭・平・	令	年	月	日	個人番号							口その他						19	マル学	: