

東松山市長 宛て

注) 太ワクの中をご記入ください。

届出人	1本人 2世帯主 3その他 ()	個人番号	電話
	氏名		()

受付	保険証・確認書・お知らせ	その他証	案内
	交付 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 限度額認定証	<input type="checkbox"/> 収税 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 障福
	回収 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未		

届出年月日	異動年月日
年月日	年月日

手続	所得申告 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 (受付 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)
	送付先変更 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 (受付 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)
	喪失後受診 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (説明 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)

住		世帯主名	
所			
所旧		主名	旧世帯
住			

国民健康保険	
世帯区分	
記号	
番号	

No	氏名	続柄	生年月日	性別	国民健康保険			マイナ保険証の有無	書面交付状況	職業	個人番号(変更時期)
					資格区分	異動事由	異動日				
1							<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> お知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 解除済・確認書	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	(年 月 日)	
2							<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> お知らせ <input type="checkbox"/> 確認書 <input type="checkbox"/> 解除済・確認書	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	(年 月 日)	
3							<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> お知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 解除済・確認書	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	(年 月 日)	
4							<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> お知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 解除済・確認書	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	(年 月 日)	
5							<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> お知らせ <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 解除済・確認書	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	(年 月 日)	

備考	<input type="checkbox"/> 座振替 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 新規	本人確認	<input type="checkbox"/> 写あり(免個パ在他)	転入(県外・県内)	同一世帯の既加入者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 写なし(保資お通他)		特定同一世帯所属者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		番号確認	<input type="checkbox"/> 本人(個通住)		入管法別表第1の5 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(活動:)
			<input type="checkbox"/> 職員		世帯の変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		委任状	<input type="checkbox"/> あり		世帯主の変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無