様式第1号(第11条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　国民健康保険資格異動届

　　　東松山市長　　　宛て

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 太ワクの中をご記入下さい。 | 届出人 | 1本人　2世帯主　3その他（　　　） | | | | | | | | 個人番号 | | | | 電　話 | | | | |  | | | 受付 | 保険証 | | | | | | | | その他証 | | | 案内 |
| 氏名 | | |  | | | | |  | | | | （　　） | | | | |  | 交付 | | □窓口　□郵送 | | | | | | □被保険者証兼高齢受給者証  □限度額認定証 | | | □収税　□こども  □介護　□障福 |
| 回収 | | □済　　□未 | | | | | |
|
| 届出年月日 | | | | |  | | 異動年月日 | | | |  | | | | | | 手　　続 | | | 所得申告　　□要　□否　（受付　□済　□未）  送付先変更　□要　□否　（受付　□済　□未）  喪失後受診　□有　□無　□不明（説明　□済　□未） | | | | | | | | | | | | | |
| 年　月　日 | | | | | 年　月　日 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | | 世帯主名 | |  | | | | | | | | | | | |  | 国民健康保険 | | | | |
| 世帯区分 | | |  | |
| 旧住所 | |  | | | | | | | | | | | | 旧世帯主名 | |  | | | | | | | | | | | | 記号 | | |  | |
| 番号 | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | No | | | 氏名 | | | 続柄 | | 生年月日 | | 性別 | | 国民健康保険 | | | | | | | 退職者医療 | | | | | | | | 職業 | | | | 個人番号  （変更時期） | | |
| 資格区分 | 異動事由 | | 異動日 | | | | 退職区分 | | | | 退職異動日 | | | |
| 1 | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | （　　年　　　月　　　日　） | | |
| 2 | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | （　　年　　　月　　　日　） | | |
| 3 | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | （　　年　　　月　　　日　） | | |
| 4 | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | （　　年　　　月　　　日　） | | |
| 5 | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | （　　年　　　月　　　日　） | | |
| 備考 | | | 口座振替　□継続　□廃止　□新規 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 転入（県外・県内） | 同一世帯の既加入者　□有　□無 | | | | | | | |
| 特定同一世帯所属者　□有　□無 | | | | | | | |
| 入管法別表第１の５　□有　□無（活動：　　　　） | | | | | | | |
| 世帯の変更　　　　　□有　□無 | | | | | | | |
| 世帯主の変更　　　　□有　□無 | | | | | | | |