

国民健康保険異動届

利府町長 殿 以下のとおり届け出ます。

届出年月日		令和 年 月 日		異動年月日		令和 年 月 日	
異動事由		☐ 加入 ☐ 喪失 ☐ 変更		国保番号		現(新)	
				旧			
世帯主	住 所			世帯主氏名		氏名など	
	利府町					※世帯主の場合は記入不要です。	
	個人番号		電話番号		世帯主との関係 () 電話番号 ()		
異 動 者 (世帯主を含め異動する方全員を記入してください)							
氏 名		生年月日		性別	個人番号 (マイナンバー)		
1		昭和 平成 令和 年 月 日		男女			
2		昭和 平成 令和 年 月 日		男女			
3		昭和 平成 令和 年 月 日		男女			
4		昭和 平成 令和 年 月 日		男女			
5		昭和 平成 令和 年 月 日		男女			
変更内容	☐ 世帯主 ☐ 氏 名 ☐ 転 居 ()	変更前					
		変更後					
福祉医療		利用している医療制度があれば、✓をつけてください。 ☐ 子ども医療費助成 ☐ 母子・父子医療費助成 ☐ 障害者医療費助成 ☐ その他 ()					

太枠内を記入してください

役場記入欄

本人 確 認 方 法		☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 障害者手帳 ☐ パスポート ☐ 年金証書 ☐ 診察券 ☐ ()								
加 入 理 由		☐ 社保離 ☐ 転入 ☐ 国組離 ☐ 出生 ☐ 生保廃止 ☐ 社離旧扶 ☐ ()								
喪 失 理 由		☐ 社保加 ☐ 転出 ☐ 国組加 ☐ 死亡 ☐ 生保開始 ☐ 認定後期 ☐ 職権抹消 ☐ ()								
加入	任意継続	☐ 任継しない ☐ 任継喪失					その他特記事項			
	納税義務者	☐ 普主 ☐ 擬主 (納税義務等の説明済)								
	口座振替勧奨	☐ 実施済 (説明のみ、用紙配付)								
	非自発的失業者	☐ 非該当 (自己都合、65歳以上) ☐ 該当 (申請済、説明のみ)								
	転入による二段階通知	☐ 非該当 ☐ 説明済								
	高齢受給者証対象者の転入	☐ 非該当 ☐ 負担割合が暫定の説明済 ☐ 前住所地確認済 ()								
	旧被扶養者減免	☐ 非該当 ☐ 有 (申請済、説明のみ)								
	年金手続	☐ 済 ☐ 不要 (60歳以上、任継喪失、年金事務所で手続済、加入済)								
喪失	申告状況	☐ 「未申告上位」表示なし ☐ 未申告上位者 (簡易) 申告済 ☐ 海外転入者 (簡易) 申告済								
	出生	☐ 無 ☐ 有 (出産一時金確認済、産前産後減免案内済)								
喪失	保険税の説明	☐ 説明済 (月末納期分まで支払うこと、翌月更正通知等を郵送) ☐ 納税不要 (完納確認、還付確定)								
	喪失後受診の確認	☐ 無 ☐ 有 (病院へ連絡するよう説明済) ☐ 返還の説明済 (受診の有無にかかわらず) ☐ 点検員へ写し済								
共通	保険税の未納	☐ 無 ☐ 有 (収納担当:)					受付		点検	
	負担区分の変更	☐ 無 ☐ 有 (限度額認定証: ☐ 交付無 ☐ 差替え済)								
	福祉医療の案内	☐ 不要 ☐ 案内済 (子ども、母子父子、障害)								
	送付先変更	☐ 無 ☐ 申請 (変更) 有 (台帳へ入力済)								