国民健康保険被保険者異動届

松田町長殿	令和　年　月　日	電話	
住所	松田町　松田惣領 松田庶子 神山 寄　番地	世帯主	ふりがな 氏名　㊞ 個人番号

次のとおり届けます

被保険者証記号・番号	５８　第　　号

被保険者氏名	世帯主との続柄	性別	生年月日	職業	個人番号	国民年金加入有無	異動年月日及理由	届出区分
1		男・女	昭平令　年　月　日			有・無	年　月　目	1．新規取得 2．追加取得 3．全部喪失 4．一部喪失 5．世帯合併 6．世帯分離
2		男・女	昭平令　年　月　日			有・無	（取得）・（喪失）	
3		男・女	昭平令　年　月　日			有・無	転入・転出	
4		男・女	昭平令　年　月　日			有・無	出生・死亡	備考
5		男・女	昭平令　年　月　日			有・無	社会保険離脱・社会保険加入	
6		男・女	昭平令　年　月　日			有・無	生活保護停廃止・生活保護開始	
7		男・女	昭平令　年　月　日			有・無	その他・その他	

処理欄	被保険者台帳	賦課資料	被保証	□座	保険税	受診状況
				有・無		