

別記様式第1号(第9条関係)

国民健康保険資格 取得等届出書
喪失 変更

被保険者証記号番号		豊 頃 一			異動年月日		年 月 日							
被 保 険 者 氏 名		世帯主 との 続 柄	性 別	生年月日	そ の 他 適 用 医 療	取 得 事 由	喪 失 事 由							
個人番号()			男・女	・ ・		・ 転 入 ・ 他 保 険 離 脱 種 類	・ 転 出 ・ 他 保 険 加 入 種 類							
個人番号()			男・女	・ ・		協 組 共 船 国 後 会 合 済 員 組 期	協 組 共 船 国 後 会 合 済 員 組 期							
個人番号()			男・女	・ ・		保 険 者 番 号 _____	保 険 者 番 号 _____							
個人番号()			男・女	・ ・		被 保 険 者 記 号 番 号 _____	被 保 険 者 記 号 番 号 _____							
個人番号()			男・女	・ ・		離 脱 年 月 日 ・ ・	加 入 年 月 日 ・ ・							
個人番号()			男・女	・ ・		・ 出 生 ・ ・	・ 死 亡 ・ ・							
個人番号()			男・女	・ ・		・ 生 保 廃 止 ・ ・	・ 生 保 取 得 ・ ・							
個人番号()			男・女	・ ・		・ その他 _____	・ その他 _____							
新 住 所		中川郡豊頃町			住 所 変 更									
旧 住 所		中川郡豊頃町												
新世帯主(氏名)					世 帯 主 (氏 名) 変 更									
旧世帯主(氏名)														
<p>上記のとおり届出します。</p> <p>豊頃町長 様 年 月 日</p> <p>世 帯 主 住 所 氏 名 個人番号 (連絡先)</p>														
被 保 険 者 証 処 理					異 動 内 容					税 処 理		台 帳 整 理	台 帳 整 理 簿	異 動 連 絡 票
交 付	記 入	削 除	訂 正	回 収	全 部	一 部	ギ	ギ 適	ギ 解	納 税 者 番 号 _____				