

# 国民健康保険・国民年金 異動届出書

北海道河西郡中札内村長 様

届出人	氏名	
	世帯主との関係	世帯主本人 ・ 世帯員 ・ 代理人（別世帯）
	電話番号	自宅・携帯 - -
	個人番号	

## < 職員記入欄 >

- ・ 本人確認書類 …  運転免許証  マイナンバーカード  その他 ( )
- ・ 資格確認書 …  交付した  交付不要
- ・ 資格情報のお知らせ …  交付した  交付不要

※代理人(別世帯)が申請する場合は、「代理人の本人確認書類」の提示と「委任状(別様式)」の提出が必要

届出日	令和 年 月 日	1. 取得 ( 転入 ・ 出生 ・ 社保離脱 ・ 国保組合離脱 ・ 生保廃止 ・ 後期喪失 ・ 住所地特例該当 ・ マル学該当 ) 2. 喪失 ( 転出 ・ 死亡 ・ 社保加入 ・ 国保組合加入 ・ 生保開始 ・ 後期加入 ・ 住所地特例解除 ・ マル学解除 ) 3. 変更 ( 転居 ・ 住所変更 ・ 氏名変更 ・ 世帯主変更 )											
異動日	令和 年 月 日												
住所	北海道河西郡中札内村					世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ			行政区			
フリガナ氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先	マイナ保険証の利用登録の有無 ※資格喪失時☑不要	基礎年金			備考				
						資格	種別	記号番号					
1	昭和 平成 年 月 日 令和	男・女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有・無	1号・任・3号		国民健康保険				
2	昭和 平成 年 月 日 令和	男・女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有・無	1号・任・3号		記号番号	新 旧			
3	昭和 平成 年 月 日 令和	男・女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有・無	1号・任・3号		異動年月日	令和 年 月 日			
4	昭和 平成 年 月 日 令和	男・女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有・無	1号・任・3号		異動区分	全部 ・ 一部			
5	昭和 平成 年 月 日 令和	男・女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有・無	1号・任・3号		証整理	済 ( ) ・ 未			
										処 理			
										年金	国保		