湯梨浜町長　様

受付印

国民健康保険異動届

＊太枠内を記入してください。

届出日	R　年　月　日	異動事由	国民健康保険に 入る・やめる・その他	異動日(予定)	H・R　年　月　日
届出人氏名		電話	－　－	世帯主からみた続柄	□本人 □夫 □妻 □子 □その他（　）
世帯主氏名		住所	鳥取県東伯郡湯梨浜町		
世帯主個人番号					

	異動者氏名（フリガナ）	生年月日	性別	世帯主からみた続柄
1		S・H・R　・　・	男・女	
		個人番号		
2		S・H・R　・　・	男・女	
		個人番号		
3		S・H・R　・　・	男・女	
		個人番号		
4		S・H・R　・　・	男・女	
		個人番号		
5		S・H・R　・　・	男・女	
		個人番号		

＊個人番号による情報連携をする場合のみ記入

行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第19条第1号に基づき、個人番号を利用し、下記事務手続きに係る情報を確認することに同意します。

□資格取得手続
国民健康保険法第6条各号に該当しなくなったことによる被保険者の資格取得に係る届出の確認

□資格喪失手続
国民健康保険法第6条各号に該当するに至ったことによる被保険者の資格喪失に係る届出の確認

世帯主　：

被保険者：

国民健康保険　異動内容							受付・入力確認欄					
記号番号	湯　－					異動日	H・R　年　月　日	入力日	R　年　月　日			
異動事由	取得	社保離脱	国組離脱	転入	出生	保険証 交付	□交付済　□郵送（　/　発） □未交付（理由：　）	窓口	受付	入力	確認	国保担当
		生保廃止	その他（　）					健推課				
	喪失	転出	社保加入	国組加入	生保開始	保険証 回収	□回収済　□後日回収予定 □未回収（紛失/破棄依頼）	東郷支所				
		障害認定	その他（　）					泊支所				
	その他	転居	世帯分離	世帯合併	世帯主変更	備考欄						
		世帯変更	その他（　）									

届出人の本人確認書類

免許証・ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ・個人番号ｶｰﾄﾞ
身障手帳・療育手帳・在留ｶｰﾄﾞ・特永証明
保険証・旧証・年金手帳・通帳・ｷｬｯｼｭｶｰﾄﾞ
その他質疑等　（　）

【取得】の確認事項

■確認書類
□資格喪失証明書　□退職証明書
□雇用保険受給資格者証　□離職票
□任意継続の保険証　□辞令書

■扶養確認　扶養親族　（有・無）
＊有で確認書類不備の場合、前勤務先等に確認
確認先：
ＴＥＬ：　/担当:
内　容：

■ 非自発（該当・ 非該当 ・ 案内済・未確認）
■ □振（提出済・提出予定・案内済・納付書希望）
■ 保険証更新月（8月）説明　（済・未）

■国民年金手続き　（要・不要・手続き済）
→要の場合の提出書類
□ 国民年金被保険者関係届書
□ 国民年金保険料免除・納付猶予申請書

【喪失】の確認事項

■確認書類
□保険証　□資格証明書

■喪失後受診　（有 ・ 無 ・ 不明 ・未確認）
→有の場合の説明事項
□病院等への保険証提示　□返納金

■保険税の納付・還付説明　（済・未）