

湯梨浜町長 様



* 太枠内を記入してください。

国民健康保険異動届

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	マイナナンバーカードの 保険証利用登録の有無 (資格喪失時は✓不要)	<u>* 個人番号による情報連携をする場合のみ記入</u> 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 : _____
1	-----	S・H . . R	男・女		☐ 有 ☐ 無	
		個人番号				
2	-----	S・H . . R	男・女		☐ 有 ☐ 無	
		個人番号				
3	-----	S・H . . R	男・女		☐ 有 ☐ 無	
		個人番号				
4	-----	S・H . . R	男・女		☐ 有 ☐ 無	
		個人番号				
5	-----	S・H . . R	男・女		☐ 有 ☐ 無	
		個人番号				

届出人の本人確認書類				
免許証・パスポート・個人番号カード・身障手帳 療育手帳・年金手帳・基礎年金番号通知書・旧証 保険証・通帳・キャッシュカード・在留カード・特永証明 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 ☐オンライン資格確認 ■ 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) ■ ☐座振替 登録確認 ☐※✓をすること (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 ■ 国民年金被保険者関係届書 (不要・手続き済・案内済) ■ 国民年金保険料免除・納付猶予申請書 (不要・手続き済・案内済)				
【喪失】の確認事項				
■ 確認書類 ☐保険証 ☐資格証明書 ☐資格確認書 ☐資格情報のお知らせ ☐オンライン資格確認 ■ 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)				

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				
異動事由	取得	社保離脱	国組離脱	転入	出生	保険証 資格確認書 資格情報	交付	☐ 交付済 ☐ 郵送 (/ 発) ☐ 未交付 (理由:)			
		生保廃止	その他 ()				回収	☐ 回収済 ☐ 後日回収予定 ☐ 未回収 (紛失/破棄依頼)			
	喪失	転出	社保加入	国組加入	生保開始	備考欄					
		障害認定	その他 ()								
	その他	転居	世帯分離	世帯合併	世帯主変更						
	世帯変更	その他 ()									