

※太枠内をご記入ください。

異動事由	1 転入 2 出生 3 転出 4 死亡 5 転居	国民健康保険資格異動届		届出資格 1 本人 2 世帯主 3 その他 ( )		
	6 世帯主変更 7 世帯変更(分離・合併)			住所	光市長様	
	8 社保加入 9 国組加入 10 社保離脱 11 国組離脱	来庁者	氏名	電話番号		
12 生保開始 13 生保廃止 14 後期該当 15 後期離脱	届出日 令和 年 月 日			( ) -		
16 その他 ( )						

世帯主	住所 光市	氏名	個人番号(マイナンバー)	被保険者 記号・番号	山10
-----	----------	----	--------------	---------------	-----

番号	フリガナ 氏名	生年月日 個人番号(マイナンバー)	性別	続柄	異動年月日	非自発	旧被扶養者	高齢受給者証	備考
1		年 月 日 個人番号				該・非	有	2割・3割	
2		年 月 日 個人番号				該・非	有	2割・3割	
3		年 月 日 個人番号				該・非	有	2割・3割	
4		年 月 日 個人番号				該・非	有	2割・3割	
5		年 月 日 個人番号				該・非	有	2割・3割	
6		年 月 日 個人番号				該・非	有	2割・3割	

異動区分	取得	新規・追加	扶養		任意継続		保険証交付	未・済	備考(新しい保険証の記号・番号・保険者番号、事業所名、異動日の確認先等)					
	喪失	包括・一部	口座振替	有・無	廃止	する・しない	保険証一部 記載・訂正	未・済	決	課長	係長	担当	受付	大和支所・出張所
	変更	得喪日・世帯・世帯主・住所・氏名・その他( )					保険証回収	未・済	裁					大和・浅江・三島 周防・室積・牛島