

国民健康保険異動届出書

被保険者証記号番号			山 1 5 -		世帯主					保険者名			
	区 分	ふ り が な 氏 名		生 年 月 日	性 別	続 柄	個 人 番 号		備考（受給者 番号等）		他 保 険 の 区 分	1. 政保 2. 船員 3. 共済 4. 日雇 5. 国保組合 6. 組合	
1	老 高 住 学	-----		昭・平・令 ・ ・	男・女							保険者番号	
2	老 高 住 学	-----		昭・平・令 ・ ・	男・女						記号番号		
3	老 高 住 学	-----		昭・平・令 ・ ・	男・女							確 認 の 方 法	1. 証明書 2. 保険証 3. 電 話 4. 口 頭 5. その他
4	老 高 住 学	-----		昭・平・令 ・ ・	男・女								
5	老 高 住 学	-----		昭・平・令 ・ ・	男・女								
6	老 高 住 学	-----		昭・平・令 ・ ・	男・女								
取 得			喪 失		上 記 の と お り 届 出 い た し ま す 。 令和 年 月 日 周防大島町長 様 世 帯 主 住 所 _____ 氏 名 _____ 個人番号 _____ (連絡先電話番号 : _____)								
	社 保 離 脱		社 保 加 入										
	生 保 廃 止		生 保 開 始										
	そ の 他 取 得		そ の 他 喪 失										
得 喪 日		令和 年 月 日											
交付・回収・加除・更正			令和 年 月 日										