|  |
| --- |
| 国民健康保険被保険者異動届 |
| １・　新規　資格取得届　　 　　2・　新規　適用開始届　　 　　３・　一部　資格喪失届　　　　　　　　 　 ４・　一部　適用終了届追加　　　　 　　　　　　　　 追加　　　　　 　　　　　　　 包括 　　　　　　 包括５・　住所変更届　　　　　　 　　６・ 世帯主　変更届　　　 　７・ 世帯　新設　一部入　変更届　　 　８・ その他変更氏　名　　　　　　　 　 　 廃止　一部出 |
| 被保険者 |  | 資格得喪年月日 | * ・
 | 変更 | ・　　 　 ・ |
| 記号番号 |  | 適用開始終了年月日 | ・　　 　・ | 年月日 |
| 加　入　世　帯　区　分 | 普通世帯 | 擬制世帯 | 普通から擬制 | 擬制から普通 |
| 世帯主氏名 | 変更前 |  | 住 　　所 | 旧 |   |
| 変更後 |  | 新 |  |
| 氏　　　　　　名 | 続　柄 | 性別 | 生年月日 | 適用開始理由 | 適用終了理由 |
| １ |  |  | 男女 | 昭平　　　 ・　 　　・令 | **・**　転入**・**　出生**・**社保喪失**・**　生保廃止**・**後期高齢離脱**・**国保組合離脱**・**　その他（　　　　　　　　　　） | **・**　転出**・**　死亡**・**　社保加入**・**　生保開始**・**　認定後期高齢**・**　国保組合加入**・**　その他（　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | 男女 | 昭平　　　 ・ ・令 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  | 男女 | 昭平　　　 ・　　　　・令 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  | 男女 | 昭平　　　　・　　　　・令 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  | 男女 | 昭平　　　　・　　　　・令 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **上記のとおり届けます。**届出人に書いてもらう**令和　　　　年　　　　月　　　　日** |
| **届出人****大船渡市長様** | **住所****氏名****電　　　話**（自宅）**―　　　　　 　　　―** 　　　 （携帯）**―　　　　　　　　　 ―****個人番号** |
| 備　考免除免除該当者処理済　✔未処理　未非該当者　ﾅｼ１． 事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　被保険者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　被扶養者　　　　　　　 　　　　　　）２． 社会保険等の記号‐番号　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３． 社会保険等の資格得喪年月日　（令和　　　　年　　　　月　　　　日）　取得・喪失※確認方法　　資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ ・ 証明書 ・ 番号連携　・ 年金端末 ・ 電話 ・ 住民異動届 ・ その他　（　 　 ） |
|  |
| 処理経過 | 資格確認書発行 | 資格確認書加除 | 資格確認書返還 | 資格情報のお知らせ発行 | 資格情報のお知らせ加除 | 資格情報のお知らせ返還 | 葬祭費 | 出産育児一時金 | 入　　　力 | 本人確認 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1：2： |
| 特定同一連絡票 | 旧被扶養者連絡票 | 旧被扶養者条例減免 | 非自発的失業 | 住所地特例等 | マイナ保険証利用登録 | 受　付 |
| 転入(添付) | 転出（発行） | 転入(添付) | 転出（発行） | 確認 | 該当 | 申請 | 確認 | 該当 | 申請 | 確認 | 該当 | 届出 | □　あり　　□　解除□　なし□　不明 |  |
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |  | 有・無 |  |  | 有・無 |  |