

国保資格異動届

あて先 町長 届出人住所 _____
 異動日 . . 届出人氏名 _____
 届出日 . . 個人番号 _____
 電話番号 _____

地区		番号	-		
区分		普		擬	
異動事由	全部	取得		喪失	
		11	社保離脱	21	社保加入
		12	転入・転居	22	転出・転居
		13	出生	23	死亡
事由	一部	14	所得更正	24	世帯合併
		15	世帯主変更	25	世帯主変更
		16	資格変更	26	資格変更
		17	生保廃止	27	生保開始
		18	その他	28	その他
		19	所得照会	29	世帯分離

被保険者住所				発行・回収 チェック欄						
フリガナ氏名		続柄	生年月日	フリガナ氏名		続柄	生年月日	保険証発行	保険証回収	被保台帳
1			M・T・S・H	6			M・T・S・H			
	個人番号				個人番号				通知書	納付書
2			M・T・S・H	7			M・T・S・H	納付区分		
	個人番号				個人番号				口座	自主
3			M・T・S・H	8			M・T・S・H	決 裁		
	個人番号				個人番号				課長	係長
4			M・T・S・H	9			M・T・S・H	備 考		
	個人番号				個人番号					
5			M・T・S・H	10			M・T・S・H			
	個人番号				個人番号					