

届出日	令和	年	月	日
異動日	平・令	年	月	日

国民健康保険資格 取得 (新規・一部) 喪失 (全部・一部) 異動届

国保番号	新																			
	旧																			

届出人 フリガナ □世帯主 □世帯員 □他 () TEL ()	全部 取得 一部	社脱	世帯分離	その他取得	喪失	社入	世帯分離	その他喪失	その他異動	別紙参照
		転入	世帯合併	転出		世帯合併				
		出生	国組離脱	死亡		国組加入				
		生廃	職権回復	生開		障害認定				

世帯主住所 〒 新宮市 丁目 番 号 (マンション、施設、方書等)				世帯主氏名 □届出人と同じ フリガナ TEL ()				世帯主個人番号 □国民年金 □介護保険 □市県民税 □収納 □他				特記事項
				主・擬主 連絡								

対象者氏名 (フリガナ)	世帯主との続柄 □世帯主 □配偶者 □子 □()	生年月日 (性別) 個人番号				資格区分 異動日		被保険者証交付状況					受診状況	
		昭・平・令	年	月	日 (男・女)	学	施	郵送	手渡し	未交付	回収	未回収		□返還不能 返還日 . .
1		昭・平・令	年	月	日 (男・女)	学	施	郵送	手渡し	未交付	回収	未回収	□返還不能 返還日 . .	
2		昭・平・令	年	月	日 (男・女)	学	施	郵送	手渡し	未交付	回収	未回収	□返還不能 返還日 . .	
3		昭・平・令	年	月	日 (男・女)	学	施	郵送	手渡し	未交付	回収	未回収	□返還不能 返還日 . .	
4		昭・平・令	年	月	日 (男・女)	学	施	郵送	手渡し	未交付	回収	未回収	□返還不能 返還日 . .	
5		昭・平・令	年	月	日 (男・女)	学	施	郵送	手渡し	未交付	回収	未回収	□返還不能 返還日 . .	

備考

〈 誓約書 〉
本日、上記手続きを申請したが、被保険者証等がないため後日返還予定日までに返還すること、及び誤って使用した場合の給付は必ず返還することを誓約します。
返還予定日：令和 年 月 日
令和 年 月 日
氏名

受付	
入力	