

様式第1号(第7条、第8条、第10条関係)

養老町長

様

国民健康保険被保険者異動届

届出年月日	年 月 日
異動年月日	年 月 日

住所	養老郡養老町	番地
世帯主氏名		TEL —

区分	連携	ふりがな		生年月日	年齢	性別	続柄	発行
		氏名						
国民健康保険被保険者異動欄	未済			昭和 令和 平成 年月日	歳	男・女		資格確認書
								資格情報のお知らせ
		個人番号						
	未済			昭和 令和 平成 年月日	歳	男・女		資格確認書
								資格情報のお知らせ
個人番号								
未済			昭和 令和 平成 年月日	歳	男・女		資格確認書	
							資格情報のお知らせ	
	個人番号							
未済			昭和 令和 平成 年月日	歳	男・女		資格確認書	
							資格情報のお知らせ	
	個人番号							
未済			昭和 令和 平成 年月日	歳	男・女		資格確認書	
							資格情報のお知らせ	
	個人番号							

取得事由	新・追	1 転入	4 生保廃止	7 その他
		2 社保離脱	5 出生	8 資格開始
		3 国組離脱	6 職権記載	9 後期離脱

喪失事由	世・一	11 転出	14 生保開始	17 その他
		12 社保加入	15 死亡	18 資格停止
		13 国組加入	16 職権抹消	19 後期該当

変更	世・一	30 世帯主変更	50 学遠・措置
		31 氏名変更	60 その他異動
		32 住所変更	

処理区分	保険証等	擬主	電力算月入日	賦入課力	確認欄	備考
	発抹回収 行消回収 未回収					
	取得 喪失				証明書 社会 その他	

被保険者 記号番号	
--------------	--