

届出日	令和 年 月 日	届出人氏名		連絡先	- -	保険者	1. 全国健康保険協会〔 〕支部
異動日	平成 令和 年 月 日	代理人住所		届出人 ・ その他()			2.その他〔 〕 健康保険組合 共済組合 国民健康保険
住所	湖西市			世帯主		勤務先	
				個人番号			電話番号

ふりがな 氏名		生年月日		性別	続柄	マイナンバーカード (※)の健康保険証 利用登録の有無	在留資格 在留期限	国民年金 記号番号	年金異動		異動事由	国保資格
		個人番号(マイナンバー)							異動日			
1		昭和 平成 令和	男・女		□有 □無	・永住者 ・() まで			年 月 日		取得事由 社保離脱 出生 職権適用開始 他適用開始 転入 生保廃止	
		年 月 日							1・任(海外・高齢)・A・B			
2		昭和 平成 令和	男・女		□有 □無	・永住者 ・() まで			年 月 日		喪失事由 社保加入 死亡 職権適用終了 他適用終了 転出 生保開始 後期加入障害	
		年 月 日							1・任(海外・高齢)・A・B			
3		昭和 平成 令和	男・女		□有 □無	・永住者 ・() まで			年 月 日		訂正事由 転居 マル学該当 その他訂正 マル学非該当	
		年 月 日							1・任(海外・高齢)・A・B			
4		昭和 平成 令和	男・女		□有 □無	・永住者 ・() まで			年 月 日		取得事由 新規取得 種別変更 再取得 転入	
		年 月 日							1・任(海外・高齢)・A・B			
5		昭和 平成 令和	男・女		□有 □無	・永住者 ・() まで			年 月 日		喪失事由 喪失 国外転出 死亡	
		年 月 日							1・任(海外・高齢)・A・B			

異動する人全員を記入してください

記号番号	新		区分	取得	新規 ・ 追加	国 保	資格確認書 ・ 保険証 資格情報のお知らせ	保険税	口座	有 ・ 無	備考	
	旧			喪失	包括 ・ 一部		交 ・ 回 ・ 郵					
得喪年月日	・ ・		電算入力	・ ・					・ ・	口座振込依頼書		
											窓口受付 ・ 郵送待ち	

