

国民健康保険 異動届

川崎町長 殿

届 出 人	<input type="checkbox"/> 国保世帯主 <input type="checkbox"/> 国保世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人
	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印 </div>
個 人 番 号	
電 話 番 号	自宅・携帯・勤務先・呼出 () -

受

付

届出年月日	平成 年 月 日	異動年月日	平成 年 月 日																
住 所	川崎町大字 (行政区)																		
氏 名		生 年 月 日	性別 続柄 国保世帯主																
1		明・大・昭・平 年 月 日	男																
	個人 番号		女																
2		明・大・昭・平 年 月 日	男																
	個人 番号		女																
3		明・大・昭・平 年 月 日	男																
	個人 番号		女																
4		明・大・昭・平 年 月 日	男																
	個人 番号		女																
5		明・大・昭・平 年 月 日	男																
	個人 番号		女																
備考(国保取得喪失の理由等)																			
<input type="checkbox"/> 原因 平成 年 月 日																			
<input type="checkbox"/> 事由コード																			
<input type="checkbox"/> 転居の場合 旧世帯CD <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 新世帯CD <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																			
<input type="checkbox"/> 滞納状況																			

処 理 欄																						
<input type="checkbox"/> 全 部 <input type="checkbox"/> 一 部 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 退 職 <input type="checkbox"/> 喪 失 <input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 退 職 <input type="checkbox"/> 給 付 <input type="checkbox"/> 出 産 一 時 金 <input type="checkbox"/> 葬 祭 費 <input type="checkbox"/> 再 交 付 <input type="checkbox"/> 交 付 <input type="checkbox"/> 回 収 記号番号 - 世帯コード <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 住民コード <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 他保険の状況 記号番号 - 事業所名 電 話 保険者名																						
取 得	喪 失	変 更																				
01 出生	21 死亡	41 世帯主変更																				
02 転入	22 転出	42 記号番号変更																				
03 社保離脱	23 社保加入	51 退職医療該当																				
05 国保組合離脱	25 国保組合加入	52 退職医療非該当																				
07 生保廃止	27 生保開始	55 学遠適用																				
08 転居	28 (転居)	56 学遠終了																				
09 世帯分離	29 (世帯分離)	59 その他訂正																				
10 世帯合併	30 (世帯合併)																					
12 後期高齢非該当	32 後期高齢該当																					
13 住所地特例適用	34 職権消除																					
16 喪失取消	35 取得取消																					
19 その他取得	37 75歳到達																					
	39 その他喪失																					

課 長	係 長	係

資格処理	課税処理	納付書発行	台帳整理