

国保異動届

(郵送脱退用)

相模原市長あて

<input type="checkbox"/> 全部喪失	被保険者 番号
<input type="checkbox"/> 一部喪失	

書き方見本

次のとおり届出をします。

※ 太枠の中を記入してください。

世帯主	住所 相模原市 <input type="checkbox"/> 緑区 <input checked="" type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 南区	中央2-11-15 電話 042 (744) 1111	※国民健康保険に関するご連絡に使用します。	記入日 年 月 日
	フリガナ 氏名 コクホ タロウ 国保 太郎	0 1	▼▼ 職員記入欄 ▼▼ NWS □国保証	処理日 年 月 日
世帯員	フリガナ 氏名 コクホ ハナコ 国保 花子	続柄 0 2 妻	NWS 年 月 日 □国保証 回収 ・ 未回収	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>太線の中を 記入してください。</p> </div>
	生年月日 昭・ <u>平</u> ・令 53年 6月 6日	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	未・済 その 擬主加入・擬主喪失加入中/擬主	
	フリガナ 氏名 コクホ イチロウ 国保 一郎	続柄 0 3 子	NWS 年 月 日 □国保証 回収 ・ 未回収	
	生年月日 昭・ <u>平</u> ・令 25年 11月 1日	個人番号 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	未・済 その他()	
フリガナ 氏名	続柄	NWS 年 月 日 □国保証 回収 ・ 未回収	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>該当する方全員分の氏名、生年月日、 続柄を記入してください。 また該当する方全員分の「新しい保険証」 のコピーを社会保険証貼付欄に必ず添付し てください。</p> </div>	
生年月日 昭・平・令 年 月 日	個人番号	未・済 社保加入 組合加入 その他()		
記入した方	<input type="checkbox"/> 世帯主 (※チェックのみ) <input checked="" type="checkbox"/> 世帯員 (※氏名欄記入) <input type="checkbox"/> 代理人 (※氏名・住所欄記入)			身元確認 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人 写真(一点) <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳(身・療・精) <input type="checkbox"/> 住基カード(写真有) <input type="checkbox"/> その他() 写真(複数) <input type="checkbox"/> 保険証(国・後・社・介) <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 医療証(障・親) <input type="checkbox"/> 高齢証 <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他() 番号確認 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 端末 <input type="checkbox"/> その他()
	フリガナ 氏名 コクホ ハナコ 国保 花子	世帯主との関係 妻	住所 (※代理人のみ記入)	
保険者(組合等)	脱退日	※社保取得日等	確認	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>送付する際、こちらを切り取って 封筒にお貼りください。</p> </div>
記号・番号	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 社保・扶養取得日: 翌日 <input type="checkbox"/> 国組取得日: 同日入力 <input type="checkbox"/> ()	
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p>世帯主様をご記入いただいた場合にはチェックのみを、 世帯主様以外の方がご記入いただいた場合には お名前と世帯主様との関係を記入してください。</p> <p>また、記入した方の身元確認書類の コピーを添付してください。</p> </div>				〒252-5277 相模原市中央区中央2丁目11番15号 相模原市役所 国保年金課 賦課班 行
複数人の場合は、裏面にお貼りください。				