

国保異動届

(郵送脱退用)

相模原市長あて

全部喪失	被保険者 番号	新									
一部喪失		旧									

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 緑区 中央区 南区 電話 ()										国民健康保険に関するご連絡に使います。			記入日 年 月 日					
	氏名										職員記入欄			処理日 年 月 日					
	生年月日		大・昭・平 年 月 日								NWS		年 月 日		国保証 回収・未回収				
個人番号										未・済		社保加入 組合加入 その他()							
										擬主加入・擬主喪失		加入中 / 擬主							
世帯員	氏名										続柄			NWS		年 月 日		国保証 回収・未回収	
	生年月日		昭・平・令 年 月 日								未・済		社保加入 組合加入 その他()						
	個人番号																		
	氏名										続柄			NWS		年 月 日		国保証 回収・未回収	
	生年月日		昭・平・令 年 月 日								未・済		社保加入 組合加入 その他()						
	個人番号																		
	氏名										続柄			NWS		年 月 日		国保証 回収・未回収	
	生年月日		昭・平・令 年 月 日								未・済		社保加入 組合加入 その他()						
	個人番号																		
記入 した方	世帯主(チェックのみ) 世帯員(氏名欄記入) 代理人(氏名・住所欄記入)										身 世 帯 主		写 真 有 (1 点)		番号カード 免許証 パスポート 在留カード 障害者手帳(身・療・精) 住基カード(写真有) その他()				
	氏名										確 認		証 番		保険証(国・後・社・介) 年金手帳・証書 医療証(障・親) 高齢証 預金通帳・キャッシュカード その他()				
	住所(代理人のみ記入)										代 理 人		写 真 無 (複 数)		番号カード 通知カード 端末 その他()				
	電話 ()										番 号 確 認		代 理 権 の 確 認		委任状 同一世帯員 その他()				
保険者 (組合等)		事由発生日		脱退		社保取得日等 年 月 日				確 認		証 明 書 保 険 証 その他()							
記号・番号												社保・扶養取得日: 翌日入力 社保加入 [72] 国組取得日: 同日入力 組合加入 [70] ()							

社会保険証(コピー)貼付欄

こちらに
お貼りください

複数人の場合は、裏面にお貼りください。

特記事項

入力 照合