

国民健康保険被保険者資格（取得・喪失・変更）届

芦別市長

様

届出年月日	年 月 日	
届出人 (世帯主)	住所	※世帯主以外の方は記入してください。 住所 氏名 電話 (- -) 個人番号
	氏名	
届出代理人	住所	氏名 電話 (- -) 世帯主との関係
	氏名	

下記のとおり、関係書類を添えて、届出します。

異動区分 全部取得 一部取得 全部喪失 一部喪失 その他異動()

現世帯	世帯主名	住所	被保険者 記号・番号	芦 (枝番)									
旧世帯	世帯主名	住所	被保険者 記号・番号	芦 (枝番)									
氏名	生年月日	世帯主との関係	個人番号	事由	異動年月日	高齢受給者証	旧国保	被扶養者	公費負担 医療の適用	退職者医療制度			
										該当区分	事由	異動年月日	収入額
	. .				. .	該・非	交・受	交・受		該・非	本扶	. .	万円
	. .				. .	該・非	交・受	交・受		該・非	本扶	. .	万円
	. .				. .	該・非	交・受	交・受		該・非	本扶	. .	万円
	. .				. .	該・非	交・受	交・受		該・非	本扶	. .	万円
	. .				. .	該・非	交・受	交・受		該・非	本扶	. .	万円
	. .				. .	該・非	交・受	交・受		該・非	本扶	. .	万円

備考

決裁欄	課長	係長	係	受付	合議
	本書のとおり届出を受理する。 保険証交付(全員・1人) 即日・ 月 日窓口・郵送 高齢受給者証交付(全員・1人) 即日・ 月 日窓口・郵送 保険証 回収・未回収 月 日 出産育児一時金支給・葬祭費支給				

取得事由										喪失事由										世帯関係										退職該当				退職非該当				その他			
01	02	03	04	05	06	07	08	09	43	11	12	13	14	15	16	17	18	19	41	42	21	22	23	31	32	01	09	11	19	22	24	29	32	33	35	39	51	53	55	56	
転入	社保離脱	生活保護廃止	出生	職権回復	国組離脱	転居取得	住所地特例取得	その他取得	後期離脱	転出	社保加入	生活保護開始	死亡	職権抹消	国組加入	転居喪失	住所地特例喪失	その他喪失	年齢到達喪失	障害認定喪失	世帯分離	世帯合併	住所地特例分離	世帯変更	世帯主変更	退職者医療該当	その他該当	退職者医療認定	国保資格喪失	社保加入	その他非該当	国保資格喪失	所得認定基準超過	社保加入	その他非該当	異動訂正・取消	続柄変更	被保台帳発行	保険証再発行		