

国民健康保険被保険者届出届

行田市市長

届出人	氏名	健康 まもる
	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

お届けされる方の日中に繋が
りやすい電話番号を記入し
てください。

地区名	行政区	事由	1 転入 2 出生 3 社保取得 4 社保喪失 5 国組取得 6 国組喪失 7 退職取得 8 退職喪失 9 生保開始 10 生保廃止 11 後期該当 12 その他
届出	RO年△月×日	区分 全部 一部	
住所	行田市 本丸2-5	世帯主	健康 まもる
旧住所	※転入や住所変更をされた方はご記入ください。		個人番号 〇〇〇〇△△△△××××
			記号番号 行田

12桁のマイナンバーをご記入
ください。※ご不明であれば空
欄のまま結構です。

フリガナ 異動者氏名	個人番号	生年月日	性別	世帯主 との続柄	職業	異動年月
1 ケンコウ マモル 健康 まもる	〇〇〇〇 △△△△ ××××	SO年△月△日	♂・♀	本人	会社員	加入・喪失 ・ 1 交付(窓口)
2 ケンコウ ヨシコ 健康 よし子	△△△△ ××××	SO年△月△日	男・♀	妻	無職	+
3 ケンコウ タモツ 健康 たもつ	××××	HO年△月△日	♂・♀	子	学生	加入・喪失 ・ 3 回収
4		年 月 日	男・女			加
5		年 月 日	男・女			加
6		年 月 日	男・女			加

会社員、自営業、パート、アル
バイト など、届出日現在の職
業を記入してください。

世帯主からみた続柄
を記入してください。

加入または脱退する方全員の氏名
を記入してください。
※被扶養者も含まれます。

【必要書類】
国保加入の場合…社会保険資格喪失証明書等、加入する方全員の氏名が記入されている証明書
国保脱退の場合…脱退する方全員の社会保険証(写し可)

摘要

※ 太枠の中をご記入下さい。