

国民健康保険
異動届
国民年金

青色の部分に入力・記入してください。

届出日	令和6年2月1日		
	(電話)	025	526
氏名	上越 太郎		

届出人氏名は自署してください

国民健康保険	記号番号	新上越	123456
	国保保険証右上の保険証番号を記入してください。		
	異動年月日	R	年 月 日
	世帯区分	普通・擬制	

(あて先)上越市長

(一般・退職・混合)

住所	新	木田1丁目1番3号		〒	943-8601	世帯主	上越 太郎		個人番号
	旧	住所・郵便番号を記入 (住所は上越市以降の記入で可)					世帯主名を記入してください。		個人番号
氏名		生年月日	性別	続柄	本扶	個人番号	国民年金		
1	上越 太郎	H2.1.23	男	世帯主			有・無	1・3・任	
2	上越 花子	H2.3.21	女	妻			有・無	1・3・任	
3	上越 次郎	R5.1.23	男	子			有・無	1・3・任	
4							有・無	1・3・任	
5							有・無	1・3・任	
6							有・無	1・3・任	
7							有・無	1・3・任	
8							有・無	1・3・任	
							1. 新規取得 (. .)	理由	
							1・任	1. 被用者年金得喪	
							2. 再取得 (. .)	2. 20才適用	
							1・任	3. 任意脱退	
							3. 資格喪失 (. .)	配偶者の年金	
							4. 種別変更 (. .)	(年金)	
							5. 付年加入 (. .)	イ. 要手帳交付	
							6. 資格取消	ロ. 還付請求	
		国保受付	住基処理	被保台帳	賦課台帳	保険証処理	老健	年金	
						済・未済			

国保喪失手続する方(社保保険証となった方)全員の氏名・生年月日・性別・続柄を記入してください。