

国民健康保険兼年金異動届

十日町市長 様

受 付	令和 . .
異動(転出予定)	令和 . .
国保資格喪失日	令和 . .

① 届出人	☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 代理人(委任状が必要です。)	氏名	② 世帯主	氏名
	(代理人の住所)			個人番号
③ 住 所	十日町市	④ 行政区		
	アパート等名称			

証番号		確認方法	☐ 書類 ☐ その他() ☐ 情報連携(照会日:令和 . .)
-----	--	------	---

枝番	フリガナ 氏 名	生年月日	性別	マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☑不要)	続柄	国保	高齢	個 人 番 号	
								年金記号番号	
		S・H・R ・	男 女	☐ 有 ☐ 無		有 無	有 無		—
		S・H・R ・	男 女	☐ 有 ☐ 無		有 無	有 無		—
		S・H・R ・	男 女	☐ 有 ☐ 無		有 無	有 無		—
		S・H・R ・	男 女	☐ 有 ☐ 無		有 無	有 無		—
		S・H・R ・	男 女	☐ 有 ☐ 無		有 無	有 無		—

※マイナンバーカードは有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りです。

備 考		国 民 年 金	異 動 事 由										異 動 日						保 険 料		種 別			子育て支援											
			資格取得 (20歳・新規・再取得)	資格喪失	資格変更	履歴修正	基 番 訂 正	法 免 (該 当 ・ 非 該 当)	付 加 該 当 (農 年)	付 加 申 出 (任 意)	付 加 非 該 当 (農 年)	付 加 辞 退 (任 意)							喪失理由	取得理由	2 号 から	3 号 から	取得 申 出		喪失理由	2 号 該 当	喪失 申 出	定 額	付 加 (任)	付 加 (農)	1 号 強	2 号 任	3 号 高 齡 任	子ども医療	県親医療

国 民 健 康 保 険 番 号	得		喪		
	転入	転出	社保脱	社保加	
	生保廃止	生保開始	国保組合脱	国保組合加	
	特例該当	特例非該当	社離特例	加入取消	
	健組離特例	特例終了	特例開始	後期加	
	後期喪失				
	学 生 特 例				
	開始 . 更新 . 廃止				
保 險 座 番 号	期限	. .			
	学校名				
	現住所				
口 座 契 約	銀行 支店				
	新潟県労働金庫 支店				
	新潟県信用組合 支店				
	魚沼農協 支店				
	口座番号				
普・当 義人	名義人				
	口座番号				
	名義人				
	名義人				
口座契約		有 . 無			
資格情報のお知らせ		取扱者			
資格確認書		国保	年金		
交付	回収	未回収	更新		