

|     |                             |     |          |      |  |      |       |   |  |
|-----|-----------------------------|-----|----------|------|--|------|-------|---|--|
| 届出日 | 令和 年 月 日                    | 異動日 | 令和 年 月 日 | 国保届出 |  |      | 長沼町長様 |   |  |
| 届出人 | 1 世帯主<br>2 世帯員<br>3 その他 ( ) | 氏名  |          | 印    |  | 電話番号 | -     | - |  |

|     |  |      |   |   |         |  |
|-----|--|------|---|---|---------|--|
| 世帯主 |  | 電話番号 | - | - | 世帯主の勤務先 |  |
|-----|--|------|---|---|---------|--|

|    |               |    |  |    |       |
|----|---------------|----|--|----|-------|
| 住所 | (〒 - )<br>長沼町 | 番地 |  | 方書 | (〒-等) |
|----|---------------|----|--|----|-------|

|     | フリガナ     |         | 生年月日<br>個人番号 | 性別  | 世帯主との<br>続柄 | 交付・回収<br>未回収    | 前期高齢<br>I・II     | 国民健康保険 |    |   |  |    |    |     |     |     |         |
|-----|----------|---------|--------------|-----|-------------|-----------------|------------------|--------|----|---|--|----|----|-----|-----|-----|---------|
|     | 異動する人の氏名 |         |              |     |             |                 |                  | 一家     | 一部 | 増 | 減  |    |    |     |     |     |         |
| 1   |          |         | 昭・平<br>個人番号  | 男・女 |             | 交付<br>回収<br>未回収 | 一定<br>一般<br>I・II |        |    |   | ① 法116学<br>(新規・更新・戻り)<br>② 遠隔地<br>(新規・更新・戻り)<br>③ 普・擬・国保上<br>(社保・国組)<br>④ 生保開始・廃止<br>⑤ 社脱 ( )<br>⑥ 社入 ( )<br>⑦ 転入により<br>⑧ 出生<br>⑨ その他 ( )<br>口座振替状況 ( 新規・継続・停止 )<br>限度額適用・標準負担額認定状況<br>( 交付・継続・変更・回収 )<br>区分 <table border="1"> <tr> <td>上位</td> <td>課税</td> <td>非課税</td> </tr> <tr> <td>ア・イ</td> <td>ウ・エ</td> <td>オ(I・II)</td> </tr> </table> | 上位 | 課税 | 非課税 | ア・イ | ウ・エ | オ(I・II) |
| 上位  | 課税       | 非課税     |              |     |             |                 |                  |        |    |   |  |    |    |     |     |     |         |
| ア・イ | ウ・エ      | オ(I・II) |              |     |             |                 |                  |        |    |   |  |    |    |     |     |     |         |
| 2   |          |         | 昭・平<br>個人番号  | 男・女 |             | 交付<br>回収<br>未回収 | 一定<br>一般<br>I・II |        |    |   |  |    |    |     |     |     |         |
| 3   |          |         | 昭・平<br>個人番号  | 男・女 |             | 交付<br>回収<br>未回収 | 一定<br>一般<br>I・II |        |    |   |  |    |    |     |     |     |         |
| 4   |          |         | 昭・平<br>個人番号  | 男・女 |             | 交付<br>回収<br>未回収 | 一定<br>一般<br>I・II |        |    |   |  |    |    |     |     |     |         |
| 5   |          |         | 昭・平<br>個人番号  | 男・女 |             | 交付<br>回収<br>未回収 | 一定<br>一般<br>I・II |        |    |   |  |    |    |     |     |     |         |
| 6   |          |         | 昭・平<br>個人番号  | 男・女 |             | 交付<br>回収<br>未回収 | 一定<br>一般<br>I・II |        |    |   |  |    |    |     |     |     |         |

|     |               |                |           |                 |        |          |    |
|-----|---------------|----------------|-----------|-----------------|--------|----------|----|
| 摘要欄 | 資格喪失後受診 (有・無) | 退職年月日 令和 年 月 日 | 理由コード ( ) | 受給資格証明書交付 (有・無) | 退職被保険者 | 本人<br>扶養 |    |
|     |               |                |           |                 | 証書     | 新<br>旧   |    |
|     |               |                |           |                 | 受付     |          | 入力 |