

受付 令和 年 月 日

西脇市長様	国民健康保険資格 取得・適用開始 喪失・適用終了	届	番号						
-------	-----------------------------	---	----	--	--	--	--	--	--

世帯主	氏名	《世帯主氏名》			届氏 出 人名	1 世帯主 2 世帯員 3 その他	《届出人氏名》			1 点	免	個	パ
	個人 番号	《マイナンバー》					国	社	後				
	住所	西脇市	《住所》				福	介	年	2 点	その他		
					電話番号	(自宅)	《届出人電話番号》						
						(携帯電話)	《届出人携帯番号》						

対象者		生年月日	性別	続柄	証状況	受診	保険者間調整
1	氏名	《生年月日》 . . .	男	《世帯主との続柄》	一般・前期・限・疾 未・交付・期限変更 (. . . まで有効)	有	有
	個人番号		女		未・回収 (窓口・郵送)	無	無
2	氏名	. . .	男		一般・前期・限・疾 未・交付・期限変更 (. . . まで有効)	有	有
	個人番号		女		未・回収 (窓口・郵送)	無	無
3	氏名	. . .	男		一般・前期・限・疾 未・交付・期限変更 (. . . まで有効)	有	有
	個人番号		女		未・回収 (窓口・郵送)	無	無
4	氏名	. . .	男		一般・前期・限・疾 未・交付・期限変更 (. . . まで有効)	有	有
	個人番号		女		未・回収 (窓口・郵送)	無	無
5	氏名	. . .	男		一般・前期・限・疾 未・交付・期限変更 (. . . まで有効)	有	有
	個人番号		女		未・回収 (窓口・郵送)	無	無

	異動理由	異動年月日	備考	
取 得 ・ 適 用 開 始	転入	令和 年 月 日	前住所	前住所国保有・無
	社会保険離脱	令和 年 月 日	記号番号枝番 保険者番号	
	国保組合離脱	令和 年 月 日	番号枝番 保険者番号	
	生活保護廃止	令和 年 月 日		
	その他	令和 年 月 日		
喪 失 ・ 適 用 終 了	転出	令和 年 月 日	転出先	別紙のとおり
	社会保険加入	令和 年 月 日	記号番号枝番 保険者番号	
	国保組合加入	令和 年 月 日	番号枝番 保険者番号	
	生活保護開始	令和 年 月 日		
	その他	令和 年 月 日		

納税方法	納付書(口座廃止有) ・ 口座振替(新・既・変・再)
------	----------------------------------

確認欄	特定同一世帯	旧被扶養者	前期高齢証	福祉	年金

備考欄	
-----	--

記入欄	受付	入力	メモ入力	確認