

国民健康保険被保険者異動届

※担当者

記号番号	奈31	一	異動区分	全部・一部	異動年月日	平成 令和	年	月	日
氏名	生年月日		個人番号（マイナンバー）				マイナ保険証の 利用有無		
	年 月 日						☐ 有 ☐ 無		
	年 月 日						☐ 有 ☐ 無		
	年 月 日						☐ 有 ☐ 無		
	年 月 日						☐ 有 ☐ 無		
	年 月 日						☐ 有 ☐ 無		
	年 月 日						☐ 有 ☐ 無		

異動理由

取得	喪失	変更	摘要
・ 転 入 ・ 社会保険離脱 ・ 生活保護廃止 ・ 出 生 ・ そ の 他 ()	・ 転 出 ・ 社会保険加入 ・ 生活保護開始 ・ 死 亡 ・ そ の 他 ()	・ 世帯主 ・ 住 所 ・ 氏 名 ・ その他 変更前 変更後	

令和 年 月 日

住 所

世帯主名

個人番号

届出者名

上牧町長 殿

電話番号