

浦安市長 様

国保資格異動届出書

|                   |   |    |    |
|-------------------|---|----|----|
|                   | 受付  | 入力 | 確認 |
| 旧被保険者・旧被扶養者       |   |    |    |
| 前期高齢者 1割・2割・3割    |   |    |    |
| 交付済・郵送・窓口( 来庁予定)  | 確認書類  |    |    |
| 1年・短期( 月末(税係 確認)) | 免許証・パスポート<br>個人番号カード<br>住基カード・在留カード<br>その他( ) |    |    |
| 在留期限翌日( 年 月 日)    |   |    |    |

|     |             |    |    |       |  |
|-----|-------------|----|----|-------|--|
| 届出日 | 令和 年 月 日    | 世帯 | 普通 | 新     |  |
| 異動日 | 平成・令和 年 月 日 | 区分 | 擬制 | 旧     |  |
| 住所  | 浦安市 猫実1-1-1 |    |    | 全部・一部 |  |

※太枠内のみご記入ください

| 宛名番号 | フリガナ<br>氏名            |          | 生年月日  |  | 性別               | 回収  | 異動理由  | 他保険内容(資格喪失)  |                            |
|------|-----------------------|----------|---|--|------------------|-----|---|--|----------------------------|
|      | 喪失日                   | 平成 年 月 日 |   |  |                  |     |   |  |                            |
|      | ウラヤス タロウ<br>浦安 太郎     |          | 昭・ <input checked="" type="checkbox"/> 平 元年 1月 1日 |  | 男・女              | 有・無 | 開始<br>転入<br>出生<br>社保離脱<br>生活保護廃止<br>国保組合離脱<br>その他開始<br>認定後期非該当        | 退職日  | 平成 年 月 日                   |
|      | ウラヤス ハナコ<br>浦安 花子     |          | 昭・ <input checked="" type="checkbox"/> 平 元年 1月 1日 |  | 男・女              | 有・無 |   | 連絡先(担当者)   |                            |
|      | *加入する方全員を<br>記入してください |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 終了<br>転出<br>死亡<br>社保加入<br>生活保護開始<br>国保組合加入<br>その他終了<br>職権終了<br>認定後期該当 | TEL  |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 |   | 他保険内容(資格取得)  |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 変更<br>住所変更<br>世帯合併<br>世帯分離<br>世帯変更<br>世帯主変更<br>氏名変更<br>証番号変更          | 名称   | 健康保険組合<br>共済組合<br>国民健康保険組合 |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 |   | 保険者番号  |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 記号  |  |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 番号  |  |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 取得日   | 平成 年 月 日   |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 連絡先(担当者)  |  |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | TEL   |  |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 所得照会  | 【税係】試算・課税更正・ペイジー・納付・相談・納付書発行・その他<br>年度 (要・不要)<br>簡申(受付時 あり・なし) |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 納付方法  | 納付書・特徴<br>口座(名義 )  |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 口座停止 ( 期)   | 口座廃止   |                            |
|      | 昭・平 年 月 日             |          | 昭・平 年 月 日   |  | 男・女              | 有・無 | 期 督促【止・抜】   | 催告【止・抜】  |                            |
| 世帯主  | 浦安 太郎                 |          | 届出人 浦安 太郎   |  | TEL 047(351)1111 |     | 特徴  | 4月 6月 8月 10月 12月 2月  |                            |
|      | 浦安 太郎                 |          | 届出人個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1                   |  |                  |     | 普徴  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 随  |                            |

|    |                 |                 |     |
|----|-----------------|-----------------|-----|
| 備考 | 住所異動に伴う世帯主変更の有無 | 加入・変更時確認        | 年税額 |
|    | 有・無             | 在留期限 年 月 日      | 第 期 |
|    |                 | 喪失・変更時確認        | 特 記 |
|    |                 | 封筒 済・未(郵送 要・不要) |     |
|    |                 | 喪失時確認           |     |
|    |                 | 受診 あり・なし・不明     |     |
|    |                 | 自己徴収説明 済 レセ確認 済 |     |