

毛呂山町長 宛  
国民健康保険 資格異動届  
国民年金

届出日	令和 年    月    日	届出人	氏名		<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他	世帯主	氏名	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ（届出人が世帯主の場合記入不要）															
			電話番号	(                  )			個人番号					-						-					

現住所 (前住所)	毛呂山町 (番地)	番地	国保 記号番号	新 も	旧 も	その他 証	<input type="checkbox"/> 限度額認定証( ) <input type="checkbox"/> 特定疾病受療証 (1万円・2万円)	案内	<input type="checkbox"/> 税務課 <input type="checkbox"/> 高齢者支援課 <input type="checkbox"/> 子ども課 <input type="checkbox"/> 福祉課
--------------	--------------	----	------------	--------	--------	----------	---	----	--

フリガナ 氏 名 個人番号															生年月日		性別	世帯主 との 続柄	マイナ 保険証 登録	国民健康保険					国民年金						
																				国保 資格	世帯 区分	異動年月日		資格確認書類		資格	該当年月日		種別	料金 免除	
																						異動事由					基礎年金番号	事由			
1																昭和・平成・令和	男 ・ 女		有 ・ 無	有 ・ 無	普通 ・ 擬制	取得・喪失		資格 確認書 ・ 資格情報 通知書	交付	新規取得  再取得  種別変更	記号	.	.	1号 ・ 任意	定額
	.		郵送	番号	付加																										
			回収	未回収	学特																										
2																昭和・平成・令和	男 ・ 女		有 ・ 無	有 ・ 無	普通 ・ 擬制	取得・喪失		資格 確認書 ・ 資格情報 通知書	交付	新規取得  再取得  種別変更	記号	.	.	1号 ・ 任意	定額
	.		郵送	番号	付加																										
			回収	未回収	学特																										
3																昭和・平成・令和	男 ・ 女		有 ・ 無	有 ・ 無	普通 ・ 擬制	取得・喪失		資格 確認書 ・ 資格情報 通知書	交付	新規取得  再取得  種別変更	記号	.	.	1号 ・ 任意	定額
	.		郵送	番号	付加																										
			回収	未回収	学特																										
4																昭和・平成・令和	男 ・ 女		有 ・ 無	有 ・ 無	普通 ・ 擬制	取得・喪失		資格 確認書 ・ 資格情報 通知書	交付	新規取得  再取得  種別変更	記号	.	.	1号 ・ 任意	定額
	.		郵送	番号	付加																										
			回収	未回収	学特																										

勤務先・健康保険組合等確認欄		その他 確認事項	国保加入 <input type="checkbox"/> 国保税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 非自発的失業者（申告書・雇用保険受給資格者証） <input type="checkbox"/> 旧被扶養者（条例減免申請書） 国保脱退 <input type="checkbox"/> 国保税 <input type="checkbox"/> 不当利得 <input type="checkbox"/> 有（                      ） <input type="checkbox"/> 無 その他 <input type="checkbox"/> 送付先変更（送付先変更届） <input type="checkbox"/> マル学（届出書・在学証明書等） <input type="checkbox"/> 住所地特例（届出書・入所証明書）	備考	国民年金受付番号（                      ）	職業欄		
確認先			本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他（                      ）					
担当者								
電話番号								
<input type="checkbox"/> 資格取得日 <input type="checkbox"/> 資格喪失日 <input type="checkbox"/> 生保廃止日	年                      月                      日							
その他								
			受付	入力	異動 整理簿			
				<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 年金			