

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			

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	

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 個人番号カード 住基カード・在留カード その他()
在留期限翌日(年 月 日)	

住所	浦安市	全部・一部
----	-----	-------

※太枠内のみご記入ください

宛名番号	フリガナ 氏 名		生 年 月 日		性別	回収	異動理由	他保険内容(資格喪失)	
			昭・平 年 月 日					男・女	有・無
	個人番号						開始 転入 出生 社保離脱 生活保護廃止 国保組合離脱 その他開始 認定後期非該当	退職日	平成 年 月 日
	個人番号							連絡先(担当者)	
	個人番号						終了 転出 死亡 社保加入 生活保護開始 国保組合加入 その他終了 職権終了 認定後期該当	TEL	
	個人番号							他保険内容(資格取得)	
	個人番号						変更 住所変更 世帯合併 世帯分離 世帯変更 世帯主変更 氏名変更 証番号変更	名称	健康保険組合 共済組合 国民健康保険組合
	個人番号							保険者番号	
	個人番号						TEL	記号	
	個人番号							番号	
	個人番号						取得日	平成 年 月 日	
	個人番号						連絡先(担当者)		
	個人番号						TEL		
	個人番号						【税係】試算・課税更正・ペイジー・納付・相談・納付書発行・その他		
	個人番号						所得照会	年度 (要・不要) 簡申(受付時 あり・なし)	
	個人番号						納付方法	納付書・特徴 口座(名義)	
	個人番号						口座停止 (期)	口座廃止	
	個人番号						期 督促【止・抜】	催告【止・抜】	
世帯主	届出人		届出人個人番号		TEL ()		特徴	4月 6月 8月 10月 12月 2月	
							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 有 ・ 無	加入・変更時確認 在留期限 年 月 日	年税額
		喪失・変更時確認 封筒 済・未 (郵送 要・不要)	第 期
		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	特 記