

様式第1号  
大阪府太子町長

様

国 民 健 康 保 険 異 動 届

受 付 印		届 出 年 月 日		届 出 人 氏 名		1 本 人 2 世 帯 主 3 代 理 人		自 宅 ・ 勤 務 先 № ( )		取 得 事 由		全 部		一 部		喪 失 事 由		全 部		一 部											
		年 月 日		氏 名						入 入 保 離 脱 止 生 保 廢 止 出 職 權 記 載 職 權 記 載 そ の 他 取 得		01 21 02 22 03 23 一 24 05 25 06 26		転 出 社 保 加 入 保 保 開 始 廢 生 保 開 始 出 死 亡 職 權 消 除 そ の 他 喪 失		11 31 12 32 13 33 14 34 15 35 16 36															
(新) 現住所								世帯主																							
旧住所								世帯主																							
		氏 (ふりがな) 名		生 年 月 日		性 別		続 柄		一 般 退 職 区 分		在 留 資 格																			
				大・昭・平・令		男・女				一 般 退 職 (本人家族)		慰 留 資 格																			
1		個人番号 ( )		大・昭・平・令		男・女				一 般 退 職 (本人家族)		年 月 日 まで		国 保 記 号 ・ 番 号		子 国 一		普 通 世 帯 ・ 擬 制 世 帯		新 規 ・ 全 部 ・ 一 部											
2		個人番号 ( )		大・昭・平・令		男・女				一 般 退 職 (本人家族)		年 月 日 まで		取 得 年 月 日 喪 失		2 年 及 以 上		扶 養 認 定 日		・ 確 認 済 ・ 未 確 認											
3		個人番号 ( )		大・昭・平・令		男・女				一 般 退 職 (本人家族)		年 月 日 まで		該 当 日 退 職 非 該 当 日		証 切 替		一 般 退 職		一 般 退 職											
4		個人番号 ( )		大・昭・平・令		男・女				一 般 退 職 (本人家族)		年 月 日 まで		社 保 等 (取 得 ・ 喪 失)		社 保 記 号 番 号		社 保 被 保 険 者 (本 人) 氏 名													
5		個人番号 ( )		大・昭・平・令		男・女				一 般 退 職 (本人家族)		年 月 日 まで		保 険 者 名 及 び 番 号		№ ( )															
退 職 資 格		本 人		受 給 権 取 得 年 月 日		種 類		家 族 (被 扶 養 者)		勤 務 先 名		得 失 年 月 日																			
				年 月 日		・ 厚 生 年 金 ・ 船 員 保 險 ・ 船 員 保 險 給 付 各 種 共 済 ( ) 月 ・ 被 用 者 期 間 計 240 月 以 下 は 40 歳 以 降 120 月 以 上 が 必 要 ※ 240 月 以 下 は 40 歳 以 降 120 月 以 上 が 必 要 被 用 者 年 金 加 入 期 間 に つ い て の 申 立 書 を 添 付		<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>扶 養 開 始 日</th> <th>異 動 事 由</th> <th>収 入</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>・ 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>・ 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>・ 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		No.	扶 養 開 始 日	異 動 事 由	収 入		・ 年 月 日				・ 年 月 日				・ 年 月 日			№ ( ) 扶 養 に 入 れ ない 理 由		保 険 証 処 理			
No.	扶 養 開 始 日	異 動 事 由	収 入																												
	・ 年 月 日																														
	・ 年 月 日																														
	・ 年 月 日																														
電 算 入 力		確 認						※ 配 偶 者 ・ 18 歳 未 満 の 子 等 以 外 は 生 計 維 持 申 立 書 を 添 付 し て く だ さ い 。		擬 制 の 保 険 管 理 組 合 共 済 日 雇 員 船 員 そ の 他 ア 雇 用 保 険 受 給 カ 稼 働 年 齢 の 為 イ 入 収 入 オ ー バ ー 年 金 キ 扶 養 申 請 中 ウ 入 収 入 オ ー バ ー 給 与 ク 扶 養 へ 指 導 中 エ 入 収 入 オ ー バ ー そ の 他 ケ 調 査 中 オ 扶 養 関 係 な し コ そ の 他		一 般 回 収 未 回 収 退 職 回 収 未 回 収																			

太線の中だけ記入してください。