

	課長	課長補佐	係長	係
決裁				

国民健康保険その他変更届 (世帯主(被保険者) ・ 氏名 ・ 住所)				
被保険者証の 記 号 番 号		宮 国		
(新) 変更後の 住所または氏名				
(旧) 変更前の 住所または氏名				
変 更 年 月 日		平成 ・ 令和 年 月 日		
上記のとおり届け出します。 令和 年 月 日 (世帯主) 住 所 _____ 氏 名 _____ 個人番号 _____ 電話番号 _____ (届出人) 住 所 _____ 氏 名 _____ 個人番号 _____ 電話番号 _____ 宮古島市長 殿				

個人番号　：　持参　・　職員記載（ 忘れ　・　拒否　・　持っていない ）					
処 理 欄	賦課徴収	庶務給付	被保険者証		備　考
			交付	・　　　　　・	
			回収	・　　　　　・	

本人確認書類(運転免許証・個人番号カード・パスポート・その他())