

決 裁	課長	課長補佐	係長	係

国民健康保険資格異動届

記号番号		宮国				取得・開始理由
世帯主個人番号						1 社会保険離脱 2 生活扶助廃止
区分		新規 ・ 追加 一部喪失 ・ 包括喪失				3 出生
資格異動年月日		平成 ・ 令和 年 月 日				4 転入 5 その他
フリガナ		生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号	
被保険者氏名						
1		昭・平・令	男	本人		喪失・終了理由
		・	女	妻・夫・子 その他 ()		
2		昭・平・令	男	本人		1 社会保険加入 2 生活扶助開始 3 死亡 4 転出 5 その他
		・	女	妻・夫・子 その他 ()		
3		昭・平・令	男	本人		
		・	女	妻・夫・子 その他 ()		
4		昭・平・令	男	本人		旧被扶養者登録
		・	女	妻・夫・子 その他 ()		1 該当 2 非該当
5		昭・平・令	男	本人		非自発的軽減対象
		・	女	妻・夫・子 その他 ()		1 該当 2 非該当
世帯の増減	□－□＝□	備考 ☐ 擬制世帯主について説明を受けました(※擬制世帯のみ)				マイナ保険証の有無
						有 ・ 無

上記のとおり届け出します。 令和 年 月 日 宮古島市長 殿	世帯主	住所	
		フリガナ	
		氏名	
		電話番号	

処理欄	賦課徴収	庶務給付	資格情報のお知らせおよび資格確認書			
			交付	年 月 日	回収	年 月 日

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（ ））
※個人番号 持参 ・ 職員記入（忘れ ・ 拒否 ・ 持っていない）