

北海道国民健康保険 資格(取得・喪失・変更)届

士幌町長 様 下記のとおり(被保険者証を添えて)届出します。

課長	主幹	担当主査	担当

届出人 (世帯主) 【個人番号】	駐在区名 氏名	事由 変更	取得	喪失	社保離脱・生保廃止・その他()	社保加入・生保開始・その他()							
	届出年月日		年月日	1.世帯全部	2.世帯一部	国保被保険者証の記号番号	士幌一						
異動年月日	年月日	住所	北海道河東郡士幌町字				世帯種別	1.普通世帯 2.擬制世帯					
氏名		生年月日	性別	続柄	個人番号	退職区分	介護保険当2号該当	備考					
1		年月日	男・女			本人	扶養	有・無					
2		年月日	男・女			本人	扶養	有・無					
3		年月日	男・女			本人	扶養	有・無					
4		年月日	男・女			本人	扶養	有・無					
5		年月日	男・女			本人	扶養	有・無					
6		年月日	男・女			本人	扶養	有・無					
7		年月日	男・女			本人	扶養	有・無					
8		年月日	男・女			本人	扶養	有・無					
受付	年 月 日	電算入力	社保離脱・社保加入の場合に写し添付		増		減		異動後の世帯内国保被保険者数				
事務処理	保険証	受給証	年金	他係連絡	国保	国保税	年金	被保険者数	内本人	内扶養	介護2号	世帯数	内国保被保険者数
								人	人	人	人	人	人