

国民健康保険・国民年金 資格異動届出書

(あて先) 飯綱町長

種類	国民健康保険 ・ 国民年金 (該当箇所に○をしてください。)					備考		
区分	加入 ・ 喪失 (該当箇所に○をしてください。)							
日付	届出日	異動日		国保番号				
	年月日	年月日						
窓口にお越しの方	住所		氏名			電話番号		
	飯綱町大字		フリガナ			()		
	世帯主からみた関係	世帯主本人	世帯員	その他 ()		自宅・携帯・その他		
世帯主 (窓口にお越しの方と同じ場合は住所・氏名の記入不要)	住所		氏名			個人番号		
	飯綱町大字		フリガナ					
異動者	氏名		生年月日		性別	職業	個人番号	マイナンバーカード 保険証利用登録の有無 (資格喪失時は記入不要)
	フリガナ		昭和 平成 令和 年月日		男・女			有・無
	フリガナ		昭和 平成 令和 年月日		男・女			有・無
	フリガナ		昭和 平成 令和 年月日		男・女			有・無
	フリガナ		昭和 平成 令和 年月日		男・女			有・無
	フリガナ		昭和 平成 令和 年月日		男・女			有・無
	フリガナ		昭和 平成 令和 年月日		男・女			有・無
国保税還付口座 (世帯全員喪失の場合のみ)	銀行名		支店名	種別	口座番号		口座名義(カナ)	
役場チェック欄	口座振替	還付口座	退職	お知らせ	税滞納	国保入力	年金入力	窓口対応者