

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	異動事由コード	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		口座名義人 (カナ)	
役場チェック欄	口座振替	還付口座	税滞納	国保異動入力	中間サーバー連携	年金異動入力	窓口対応者	社会保険等離脱・加入確認方法	
								<input type="checkbox"/> 証明書・資格確認書等 (写しを裏面貼付) <input type="checkbox"/> 電話 { 会社名 電話番号 ( ) }	

(異動事由コード) 1 社保離脱 2 社保加入 3 国組離脱 4 国組加入 5 生保廃止 6 生保開始 7 後期喪失 8 後期加入 9 住所地特例解除 10 マル学解除