

福岡県遠賀郡岡垣町長 様

異動日 退職要件 保険税軽減要件 過去番号取得時口振確認

国民健康保険異動届

転入日 高齢者要件 特定健診 喪失後受診 受付者 _____

異動年月日	令和 年 月 日	届出人	世帯番号	行政区
届出日	令和 年 月 日			
届出人住所	岡垣町	関係 []		

種別	異動区分	記号番号	新記号番号	世帯区分
一般				1. 普 2. 擬

国保に加入する方のみお答えください。後期高齢者医療制度に移った方に扶養されていた方ですか。 はい ・ いいえ

住所	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ	フリガナ	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ
	岡垣町	世帯主	
(方書、寮、アパートの名称)			

異動種別区分	
01	世帯取得
02	個別取得
03	喪失
06	世帯合併
07	世帯分離
08	世帯主変更
12	擬主→普通
13	普通→擬主

取得異動事由区分			喪失異動事由区分		
全部	一部	事由	全部	一部	事由
11	21	社保脱退	41	51	社保加入
12	22	転入	42	52	転出
13	23	出生	43	53	死亡
14	24	生保廃止	44	54	生保開始
15	25	職権	45	55	職権
17	27	組合離脱	47	57	組合加入
18	28	後高離脱	48	58	後高移行
19	29	その他	49	59	その他

No.	個人番号	フリガナ		生年月日	性別	世帯主との続柄	マイナ保険証	発行	
		氏	名					資格情報のお知らせ	任意記載
1				昭・平・令	男		有・無	資格情報のお知らせ	任意記載
								資格確認書	有 無
2				昭・平・令	男		有・無	資格情報のお知らせ	任意記載
								資格確認書	有 無
3				昭・平・令	男		有・無	資格情報のお知らせ	任意記載
								資格確認書	有 無
4				昭・平・令	男		有・無	資格情報のお知らせ	任意記載
								資格確認書	有 無
5				昭・平・令	男		有・無	資格情報のお知らせ	任意記載
								資格確認書	有 無
6				昭・平・令	男		有・無	資格情報のお知らせ	任意記載
								資格確認書	有 無

滞納	住基照合	発行確認	回収	入力
有・無				

備考