# 国民健康保険被保険者異動届

届出人　　㊞

双葉町長　様

世帯主 ・ 世帯員 ・ 代理人（☎　　－　　－　　）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 届出日 | 令和　年　月　日 | 異動事由 | 加入（全部・一部） | 他保険喪失 ・ 後期高齢者非該当 ・ 生保非該当 |
| 異動日 | 年　月　日 | | 喪失（全部・一部） | 他保険加入 ・ 後期高齢者該当 ・ 生保該当 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 世帯主の氏名 | | 世帯主の個人番号 | |

| | | |
|---|---|---|
| 住所 | 双葉町の住所 | 双葉町大字　　字 |
| | 異動者の避難先住所（保険証送付先） | 〒 |

| | フリガナ<br>異動者氏名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 国民年金 | 子ども医療 | 異動者の個人番号 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 男<br>女 | | 有・無 | 有・無 | |
| 2 | | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 男<br>女 | | 有・無 | 有・無 | |
| 3 | | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 男<br>女 | | 有・無 | 有・無 | |
| 4 | | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 男<br>女 | | 有・無 | 有・無 | |
| 5 | | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | 男<br>女 | | 有・無 | 有・無 | |

| | | |
|---|---|---|
| 国民健康保険 | 記号番号 | |
| | 種別 | 一般・退職・混合 |
| | 資格得喪 | ・　・ |
| | 保険証 | 交付 ・ 回収 |
| | 交付・回収日 | ・　・ |
| | 摘要 | |

| | | |
|---|---|---|
| 加入・脱退した事業所等 | 保険者番号 | |
| | 記号・番号 | ・ |
| | 事業所名 | |
| | 資格得喪 | ・　・ |
| | 区分 | 本人・配偶者・被扶 |
| | 摘要 | |

| | |
|---|---|
| 備考 | |