国民健康保険異動届

那賀町長　様　　被保険者番号（　　）

届出日	平成　年　月　日	届出人	本人 印　世帯主 その他（　　）
異動日	平成　年　月　日		

住所	新		世帯主	普・擬
	旧			

異動する者の氏名等（フリガナを必ずご記入ください）

	氏名	フリガナ	生年月日	性	続柄	該当区分
1			M T S H　・　・	男・女		退本 退被 老人 3才未 前高
2			M T S H　・　・	男・女		退本 退被 老人 3才未 前高
3			M T S H　・　・	男・女		退本 退被 老人 3才未 前高
4			M T S H　・　・	男・女		退本 退被 老人 3才未 前高
5			M T S H　・　・	男・女		退本 退被 老人 3才未 前高
6			M T S H　・　・	男・女		退本 退被 老人 3才未 前高

異動区分		全部一部	
	転入		転出
	社保離脱		社保加入
	生保廃止		生保開始
	出生		死亡
	世帯分離		世帯主変更
	世帯合併		続柄変更
	学遠区分変更		
	転居		
	氏名変更		

国保処理区分	
	被保証発行
	被保証回収
	被保者加入
	被保者修正
	被保者削除
	データ入力
	賦課処理
	連合会通知

世帯		
増	減	計

人口			
	男	女	計
増			
減			