

国民健康保険・国民年金異動届

* 太ワクの中を楷書で書いてください。

届出日	令和	年	月	日
資格異動日	令和	年	月	日

玖珠町長 あて
下記のとおり届け出ます。

本人確認	番号確認
<input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 在力	<input type="checkbox"/> 提示有り 個力・通力・住民票・他()
<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 年手 <input type="checkbox"/> 年証 <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 提示無し 職権()
番号 期限/交付日 . . . 職員確認 ()	代理権確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他(北°-添付)

住所	大分県玖珠郡玖珠町大字		番地 (方書等)	
世帯主氏名				
届出人氏名			印	<input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 代理人
電話	() -			

被保険者記号番号	国保	年金
	取得・喪失	取得・喪失・種別変更
異動事由	【備考】	
<input type="checkbox"/> 社保離脱 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 国組加入 <input type="checkbox"/> 国組離脱 <input type="checkbox"/> 生保開始 <input type="checkbox"/> 障害認定 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> その他()		

ふりがな		続柄	性別	生年月日	年齢	職業 (該当のものを○で囲む)	国民健康保険		国民年金		
異動者氏名							種別	一般・退本・退扶	基礎年金番号	種別	1号・3号・任意
個人番号			男・女	昭和 平成 令和	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()	種別	一般・退本・退扶	基礎年金番号	種別	1号・3号・任意
個人番号			男・女	昭和 平成 令和	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()	種別	一般・退本・退扶	基礎年金番号	種別	1号・3号・任意
個人番号			男・女	昭和 平成 令和	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()	種別	一般・退本・退扶	基礎年金番号	種別	1号・3号・任意
個人番号			男・女	昭和 平成 令和	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()	種別	一般・退本・退扶	基礎年金番号	種別	1号・3号・任意
個人番号			男・女	昭和 平成 令和	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()	種別	一般・退本・退扶	基礎年金番号	種別	1号・3号・任意

処理印
国保
年金
点検

