

門真市長 様

国民健康保険 異動届 [全部

記入例

2住所 設定/解除 ・ 葬祭費]

届出日	令	異動日	令	取得				喪失				転居	
				前社	生	出	後	職	前社	生	死		後
届出者	フリガナ												
	氏名												
	電話番号												
世帯主	氏名												
	個人番号												
	住所	門真市											
	氏名	生年月日	性別	続柄	簡申	証回收入力							
1	フリガナ	昭平令	男	本人									
		.	女	夫・妻・子									
2	フリガナ	昭平令	男	本人									
		.	女	夫・妻・子									
3	フリガナ	昭平令	男	本人									
		.	女	夫・妻・子									
4	フリガナ	昭平令	男	本人									
		.	女	夫・妻・子									
				取得日									
				喪失日									
健保組合名		支部	電話										
会社名		電話											
健康保険番号		記号											
<input type="checkbox"/> 保護課にて、生開日・生廃日確認 (太線の枠内を記入してください)													
<input type="checkbox"/> 口座登録 (登録済み / 新規登録 / 停止) (変更) (振替口座番号)													
<input type="checkbox"/> 本人確認証明書 運転免許 / マイナンバーカード / その他 ()													
<input type="checkbox"/> 遡及給付の有無 (有り / 無し)													
<input type="checkbox"/> 還付あり (年度分)													
<input type="checkbox"/> 収納課案内													
<input type="checkbox"/> こども政策課案内													
<input type="checkbox"/> 年金G案内													
<input type="checkbox"/> 負担区分更新													
第2住所先	宛先 〒												
	宛名 (電話番号:)												
受付者	資格入力	賦課入力	過年度入力	徴収簿・滞納システム	証窓口交付	証送付	葬祭費支給	納付書発行					
								No. 期納付書					

携帯電話・固定電話どちらでも可昼間連絡のつきやすい番号を記入してください

加入または脱退する全員を記入してください

異動書(届出書)のほか、必要な資料を確認の上、必ず添付してください。