

門真市長 様

擬制世帯主変更届出書

擬制世帯主から、国民健康保険上の世帯主を国民健康保険の被保険者である下記の者に変更を希望するため届出します。この届出で世帯主となったものは各種届出義務や保険料の納付義務を確実に履行します。また、下記注意事項について了承します。

		門国	—
変更後世帯主 (届出人)	氏 名		
	生 年 月 日	(昭和・平成) . .	
	住 所	門真市	
	電 話 番 号		
	変 更 理 由	国民健康保険上の世帯主変更を希望するため	
同 意 欄			
上記のとおり、国民健康保険の世帯主を変更することに同意します。			
令和 年 月 日			
擬制世帯主 (変更前) 氏 名			
生年月日 (昭和・平成) . .			

〈注意事項〉

※保険料の滞納がある場合には、変更できません。

※この変更届出は、国民健康保険上のみで、住民登録の変更ではありません。

※変更後、保険料の滞納や各種届出義務が履行できない場合等、国民健康保険の運営上支障が生じた場合や、住民登録上の世帯主が国民健康保険に加入した場合は、本来の世帯主に変更することになります。

受 付	入 力	確 認