門真市長　様

国民健康保険　**異動届**〔 ・ 第2住所 設定 解除 ・ 葬祭費 〕

記入例

届出日	令　．　．	異動日	令　．　． 令	取　得	喪　失	転居

申請者	ﾌﾘｶﾞﾅ	カドマ　タロウ
	氏名	**門真　太郎**
国保の世帯主名		**門真　太郎**
住所	**門真市　　中町1番1号**	電話番号	（　06　）6902－1231

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

※ 上記、国保の世帯主名欄の被保険者を国民健康保険上の世帯主とすることについて、住民基本台帳上の世帯主の同意を得ています。また、国民健康保険を利用するにあたり、担当職員が税情報を確認することについて同意します。

	氏　名	生年月日	性別	続柄	備考	個人番号
1	ﾌﾘｶﾞﾅ　カドマ　タロウ **門真　太郎**	(昭)・平・令 **45・2・2**	(男)・女	本人		
2	ﾌﾘｶﾞﾅ　カドマ　ハナコ **門真　花子**	(昭)・平・令 **45・3・3**	男・(女)	妻		
3	ﾌﾘｶﾞﾅ　カドマ　イチロウ **門真　市朗**	昭・(平)・令 **10・4・4**	(男)・女	子		
4	ﾌﾘｶﾞﾅ	昭・平・令 ．　．	男・女			

加入または脱退する全員を記入してください

□ 健康保険

取得日　令　．　．
喪失日　令　．　．

健　電話（　　）　－
会　電話（　　）

健康　　番号

□ 保護課 にて、生開日・生廃日 確認（

□ 口座登録（ ペイジー・振替依頼書 ）
□ 遡及給付の有無（ 有り / 無し ）
□ 納付相談（　　）
□ こども政策課案内
□ 年金G案内
□ 負担区分更新

被保険者証明書：令　．　．　～ 令　．　．

太線の枠内を記入してください

〒　　－

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