

東京都立川市

# 国民健康保険異動届

届出人 (本人・世帯員・代理人)

氏名 立川太郎

個人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○

電話番号 042 (523) 2111

代理人住所

身確

マイナ

以下のとおり届けます。

記号番号 : 25-

届出年月日	令和○○年○○月○○日	異動事由	<input type="checkbox"/> 社保離脱 <input type="checkbox"/> 国組離脱 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> その他取得( ) <input type="checkbox"/> ( )					
住所	立川市 泉 町 1156番地の9							
氏名	性別	生年月日	続柄	職業 (具体的に)	資格	取得年月日	高	
立川太郎	男	昭和 平成 令和 54・3・21	世帯主		一般 退本 退扶	・ ・	割	
個人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○	女							
立川花子	男	昭和 平成 令和 54・3・22	妻		一般 退本 退扶	・ ・	割	
個人番号 △△△△△△△△△△△△△△	女							
立川一郎	男	昭和 平成 令和 17・2・1	子		一般 退本 退扶	・ ・	割	
個人番号 ■■■■■■■■■■■■■■■■■■	女							
	男	昭和 平成 令和 ・ ・			一般 退本 退扶	・ ・	割	
個人番号	女							
	男	昭和 平成 令和 ・ ・			一般 退本 退扶	・ ・	割	
個人番号	女							

※国民健康保険法その他の法令により、税情報を使用することがあります。

世帯主が健康保険組合などに加入しており、かつ世帯員がその被扶養者になれない場合、以下の3点についてご記入ください。

- ①世帯主の氏名 : \_\_\_\_\_
- ②世帯主の職業 : \_\_\_\_\_
- ③被扶養者になれない理由
  - 雇用保険受給のため ( 年 月まで)
  - 収入が基準を超えるため ( 万円/年または月)
  - 世帯主が75歳以上
  - その他 ( )

備考・処理欄

マル短

(自己都合・会社都合) ※訂正あり ( . . )

受付	入力	一次審査	証交付	証郵送	二次審査
			<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 差替 (番号・有効期限・回収日など)	/	