

様式第1号(第12条関係)

被保険者証番 号	電算入力	決議	課長	班長	班員	担当						
			合議	税務	税務	市民サービス						
国民健康保険資格 取 喪 変 得 失 更 届												
変更・訂正	項目		資格得喪及び変更年月日		世帯の種別	世帯の課税区分						
	新		資格取得・喪失年月日	令和 年 月 日	普通世帯	課税						
	旧		変更年月日	令和 年 月 日	擬制世帯	非課税						
個人番号 被保険者氏名		区分	続柄	性別	生年月日	資格得喪及び変更事由						
1	個人番号			男女	. .	取得	新規	転入	出生	社保離脱	生保廃止	
	氏名							国組離脱	転居取得	世帯分離	世帯合併	
2	個人番号			男女	. .			追加	住所地特例取得 その他 ()			
	氏名						転出		死亡	社保加入	生保開始	
3	個人番号			男女	. .		喪失	全部	国組加入	転居喪失	世帯分離	世帯合併
	氏名								住所地特例喪失 その他 ()			
4	個人番号			男女	. .	一部	住所 世帯主 氏名 続柄					
	氏名						その他 ()					
5	個人番号			男女	. .	変更・訂正	住所 世帯主 氏名 続柄					
	氏名						その他 ()					
6	個人番号			男女	. .	上記のとおり被保険者証を添えて届けます。						
	氏名					令和 年 月 日						
社会保険 (離脱)による喪失 (取得)のとき		被保険者氏名		にかほ市長 様 TEL								
		事業所名										
		社会保険適用 (非常用)年月日										
		社会保険の記号番号										
		保険者番号										
				届出人 住所にかほ市 (世帯主) 氏名								