

国民健康保険異動届

※太枠内を記入してください。

糸満市長殿

～世帯主に通知・課税されます。～

届出

令和

異動

平成・令和

窓口来た方

氏名

世帯主から見た関係 ()

新保険証番号

電話

1. 自宅・携帯
2. 職場

旧保険証番号

住所

糸満市

本人確認

運免・パスポート・マイナ * その他 ()

現住所

糸満市

□同上

現世帯主

□同上

世帯主個人番号

旧住所

※変更した場合のみ
糸満市

旧世帯主

※変更した場合のみ

世帯主電話

フリガナ
異動する人全員の氏名

生年月日

性別

続柄

個人番号

保険証処理
(喪失時)

説明事項
(該当箇所にチェックしてください)

擬主等

取得

喪失

共通

□ 世帯主に通知・課税される説明を受けました

□ 納税通知書が2度届く場合がある旨の説明を受けました

□ 任意継続せず、国民健康保険に加入します
※退職日の翌日から20日以内の届出の方のみ

□ 最大3年間遡って課税される説明を受けました

□ 保険給付に関する申立ての説明を受けました

□ 受取

□ 資格適用期間外に保険給付を受け、糸満市から医療費の返還請求があった場合は返還します

届出事由	区分	取得	喪失	変更	備考：					
		全部・一部	全部・一部	全部・一部						
		1 転入 2 社保離脱 3 生保廃止 4 出生 5 職権取得 6 その他 ()	1 転出 2 社保加入 3 生保開始 4 死亡 5 後期移行 (障害認定) 6 職権喪失 7 その他 ()	1 世帯合併 2 世帯分離 3 市内転居 4 氏名変更 5 世帯主変更 6 項目修正 7 その他 ()	資格喪失後に再度違う番号で取得した際記入→新番 ()	退職	☐ 該当 ☐ 非該当 ☐ 不明	入力	☐ システム入力 ☐ 連絡先確認 ☐ 同日処理あり	資格