

大山崎町国民健康保険 異動届

※太枠内の必要事項について記入してください。

届 出 日		令和 年 月 日		受 付		処 理		確 認		受付印	
届 出 人		世帯主から見た続柄									
電話番号		— —		資格情報お知らせ・ 資格確認書 を受領しました							
異動事由	加入	☐ 社会保険資格喪失 (☐ 任意継続保険には加入しない)				加入・脱退日 (異動日)		平成 年 月 日 令和 (☐ 14日以内の届出)			
		☐ 国保組合脱退	☐ 自発的 ☐ 非自発的 (雇用保険有)								
	脱退	☐ 生活保護停止	☐ 扶養者の後期移行 ☐ 任意継続期限切れ			(脱退時のみ) 国保脱退後の 国保証利用		☐ 有 (月頃) ☐ 無 ☐ 不明			
	☐ 社会保険加入	☐ 生活保護開始									
他	☐ ()										
現 住 所		大山崎 大山崎町字 円明寺 小字 番地 下植野									
(加入時のみ) 大山崎町の住民 になった日		年 月 日		1月1日時点の住所が町外の場合、住所を以下にご記入ください							
福祉医療制度 の利用		☐ 該当なし ☐ 子育て支援医療費 ☐ 福祉医療費 (老人・障害・ひとり親) ☐ その他医療費軽減制度 (自立支援など) →健康保険の変更内容について関係部署に情報提供します。									
世帯主 異動有無	氏名		生年月日		世帯主 から見た 続柄	70歳 以上	(加入) マイナ 保険証 紐づけ	脱退時	加入時		
								確認書	交付	年金	
	有・無	フリガナ 世帯主 個人番号 ()	昭・平・令 年 月 日		夫 妻 子 () 子 孫 () 子 孫 () 子 孫 ()	いいえ ／ はい ↓ 負担割合 記載	あり ／ なし ／ 不明	☐ 回収 ☐ 封筒 ☐ 紛失 ☐ 不要	☐ お知らせ ☐ 確認書	☐ 加入 ☐ 不要 ☐ その他 ()	
		フリガナ 世帯員 個人番号 ()	昭・平・令 年 月 日					☐ 回収 ☐ 封筒 ☐ 紛失 ☐ 不要	☐ お知らせ ☐ 確認書	☐ 加入 ☐ 不要 ☐ その他 ()	
		フリガナ 世帯員 個人番号 ()	昭・平・令 年 月 日					☐ 回収 ☐ 封筒 ☐ 紛失 ☐ 不要	☐ お知らせ ☐ 確認書	☐ 加入 ☐ 不要 ☐ その他 ()	
	フリガナ 世帯員 個人番号 ()	昭・平・令 年 月 日		☐ 回収 ☐ 封筒 ☐ 紛失 ☐ 不要				☐ お知らせ ☐ 確認書	☐ 加入 ☐ 不要 ☐ その他 ()		
本人確認		免許・パスポ・保険証・マイナ・手帳・住民係 ()			保険証記号・番号		世帯被保数		世帯主		
収納確認 (新たに国保世帯となる場合)		減免等の案内			崎-		人 → 人		普・疑主		
機構連絡		要・不要			高額区分	前	→	後	年 / 月		
特別療養費		非該当・該当			前高区分	前	→	後	/		
システム入力		令和 年 月 日 給付開始日 ☐ 異動日 ☐ 届出日			前高割合	前	→	後			
(加入時) 14日 超過理由		☐ 事前の連絡等 (窓口・TEL: /) ☐ 証明書の到着が遅かった (/ 着) ☐ 忙しかった ☐ 忘れていた ☐ 知らなかった ☐ 別紙のとおり			口座 登録	有 (月) ・ 無		限度額 適用	レセプト 有 ・ 無		
メモ					未納	有 (月) ・ 無		申告	必要・被扶養		