

# 国民健康保険(退職被保険者等)資格異動届出書

岡山県津山市長殿

## 記入例

住所・連絡先電話番号をご記入ください。

より届け出します。

被保険者  
(世帯コード)

届出日	年	月	日	世帯主 氏名		被保険者証処理状況	受付	電算
住所	津山市 番地			届出人 氏名		国保証	退職証	処理
フリガナ	生年月日	世帯主との続柄	国保資格	異動年月日	異動事由	退職	退職者(受給権取得年月日)	年金種別
異動者氏名	令		取得			喪失	扶養	資格状況
1 ツヤマ タロウ 津山 太郎	昭平 令 55 . 5 . 5	本人	取得			喪失	扶養	国保
2 ツヤマ ハナコ 津山 花子	昭平 令 3 . 3 . 3	子	取得			喪失	扶養	退職
3	昭平 令 . . .		取得			喪失	扶養	
4			取得			喪失	扶養	
5	令 . .		取得			喪失	扶養	
6	昭平 令 . .		取得			喪失	扶養	
7	昭平 令 . .		取得			喪失	扶養	
備考					収納	保証	電算	賦課

世帯主氏名のご記入と、認印の押印をしてください。

社会保険に加入している方の氏名生年月日・世帯主との続柄をご記入ください。

この書類は、お仕事の都合などで本人様が来庁出来ない場合に、個人情報の提供に関する同意書とともにご記入して送っていただくことで、届出の手続きとさせていただきます。

この書類、社会保険等の保険証のコピー(現在既にその保険をやめている場合は除きます)を、返信用封筒にてご送付ください。

(異動事由) 取得 01転入 02出生 03社保喪失 04生保廃止 05その他 喪失 21転出 22死亡 23社保加入 24生保廃止 25その他 《資格区分》 国保 1主 2擬主 3被保 4喪失 退職 1本人 2扶養 4喪失