# 国民健康保険被保険者資格異動届

喪

下記のとおり届け出ます。

令和　　年　　月　　日　　延岡市長　様

| 届出人確認 |
|---|
| 免・個力・住力・パ・身手・聴聞 |
| 保・介・年手・学・職員確認（　　） |
| その他（　　） |

| 記号番号 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新 | | | | | | | |
| | 旧 | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 世帯主 | 氏名 | 宮崎　太郎 | 住所 | 延岡市　〇〇町〇〇番地 | 個人番号 | 0000-0000-0000 |
| 届出人 | 氏名 | 宮崎　花子 | 住所 | 同　上 | | |
| | 世帯主との続柄 | 妻 | 電話番号 | 0000-00-0000 | | |

署名をしてください。
続柄は、世帯主から見た届出者を指します。

使用している電話番号を忘れずに記入してください。固定・携帯どちらでも可。

※太枠内のみご記入ください。

| No. | 異動する人の氏名 | 世帯主との続柄 | 生年月日 | 個人番号 | 住所 | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 宮崎　太郎 | 本人 | 大 (昭) 平 令 ** ・ ** ・ ** | 0000-0000-0000 | | | |
| 2 | 宮崎　花子 | 妻 | 大 (昭) 平 令 ** ・ ** ・ ** | 0000-0000-0000 | | ・　・ | |
| 3 | | | 大 昭 平 令 ・ ・ | | | ・　・ | |
| 4 | | | | | | ・　・ | |
| 5 | | | | | | ・　・ | |

世帯主を含め、国保から脱退する人数分の氏名・生年月日・マイナンバーの記入をしてください。

| 資格喪失事由＆変更事由 | | | |
|---|---|---|---|
| 全部　・　一部 | | | |
| 21 | 死亡 | 35 | 取得取消 |
| 22 | 転出 | 39 | その他喪失 |
| 23 | 社保加入 | 41 | 世帯主変更 |
| 25 | 国保組合加入 | 56 | 学遠終了 |
| 27 | 生保開始 | 19 | その他取得 |
| 32 | 後期高齢該当（　） | | |
| 34 | 職権消除 | | |

| 特徴 | 年税額 | 4月 | 6月 | 8月 | 10月 | 12月 | 2月 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 更正前 | | | | | | | |
| 更正後 | | | | | | | |

| 普徴 | 年税額 | 1期 | 2期 | 3期 | 4期 | 5期 | 6期 | 7期 | 8期 | 期 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 更正前 | | | | | | | | | | |
| 更正後 | | | | | | | | | | |

納付書・口座（閉鎖・CTストップ・手振・納付書渡し）・特徴　　葬祭費手続　・　納税担当（　　）

| 処理欄 | 受付 | 保険証 新 | 保険証 旧 | 喪失資料 | 前期高齢者 | 入力 | 給付 | 収納 | 点検 | 賦課係長 | 納税係 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |