

国民健康保険資格 適用終了 変更 届

(あて先) 伊勢市長

被保険者証 記号番号

世帯主 住所 氏名 フリガナ 生年月日 性別 宛名番号

Table with columns: 宛名番号, 被保険者氏名, 終了・変更年 月 日, 変更前制度, 他 保 険 加入の場合, 遠隔地, 高齢, 減額. Includes rows for 1-5.

区分 1 全部 世帯区分 1 普通 2 一部 3 変更 2 擬制. 1. 転出 2. 社保加入 3. 生保開始 4. 死亡 7. 世帯主変更 8. 退職非該当移行理由

上記のとおり届けます。 年 月 日 届出人(世帯主) 住所 氏名 電話 ( ) - 個人番号 来庁者 住所 氏名 世帯主との続柄

<備考> 個人番号確認 本人確認 戸籍住民課・( )支所 本証・短期証・資証 一般被保険者証 退職被保険者証 処 理 入力 照合