

# 国民健康保険

## 資格取得・喪失届

国保	年金

届出日	令和 年 月 日
-----	----------

届出人	
-----	--

住 所	瀬戸内町
-----	------

世帯主名	
------	--

TEL	
-----	--

取 得	被保険者番号	資格取得年月日
	瀬国保	平・令 年 月 日
	個人番号	・ 社保離脱 (退職した日の翌日) (任意継続及び被扶養者は喪失日)
		・ 生保廃止 (保護廃止日)
		・ その他取得

氏 名	生年月日	性別	続柄
		男・女	
		男・女	
		男・女	
		男・女	
		男・女	
		男・女	

喪 失	被保険者番号	資格喪失年月日
	瀬国保	平・令 年 月 日
	個人番号	・ 社保加入 (社保加入日の翌日)
		・ 後期加入 (後期加入日の翌日)
		・ 生保開始 (保護開始日)
	・ その他喪失	

・ 住所 ・ 氏名 ・ 世帯主 ・ 学遠 (適用・非適用) ・ 項目訂正 ・ 退職該当 ・ 期限付保険証 (発行・承諾書) ・ その他 ( )
--

変更	被保険者番号		異動年月日
	個人番号		平・令 年 月 日

〈備考〉
------