

# 国民健康保険 氏名変更届

益城町長様

下記のとおり届けます。



届出日	年 月 日			※太枠内をご記入ください。												
世帯主	氏名				個人番号											
	住所	益城町大字														
届出人	氏名	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ			電話番号	— —										
	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ														
ふりがな		ふりがな		生年月日												
変更前の氏名		変更後の氏名		個人番号												
				昭和・平成・令和 年 月 日												
				昭和・平成・令和 年 月 日												
				昭和・平成・令和 年 月 日												
				昭和・平成・令和 年 月 日												
				昭和・平成・令和 年 月 日												
				昭和・平成・令和 年 月 日												

## 役場記入欄

本人確認			
1点	2点		
免・個・パ・ 在・障・ 住(有) 他 ( )	保・年手・ 年証・介 住(無)・重 他 ( )	学・社・通 他 ( )	聴聞
証番号		受付	交付
			確認

■ 続柄・変更後氏名確認	済
■ 氏名変更者の認定証申請	無・有
■ 短期証・資格証該当	無・有
■ 滞納	無・有 ⇒税務課へ 済・不要
■ 発行期日確認	済
■ 年金手続き	無・済・有 担当:
■ 中学生以下の氏名変更	無・有 ⇒子ども医療費へ
■ 65歳以上の氏名変更者	無・有 ⇒介護保険へ
■ 氏名変更者の身障者手帳所持	無・有 ⇒福祉へ
■ 証回収	済・未 回収日 ( , , )