

国民健康保険 世帯変更届



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。																	
新しい世帯主	氏名		個人番号																	
	住所	益城町大字																		
以前の世帯主	氏名		個人番号																	
	住所	益城町大字																		
届出人	氏名	<input type="checkbox"/> 新しい世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 以前の世帯主と同じ		電話番号																
	住所	<input type="checkbox"/> 新しい世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 以前の世帯主と同じ																		
ふりがな			新しい世帯主との続柄	生年月日																
新しい世帯主と同じ世帯の国保加入者				個人番号																
世帯主	<input type="checkbox"/> 新しい世帯主は国保 <input type="checkbox"/> 新しい世帯主は国保ではない		本人	大正・昭和・平成・令和 年 月 日																
世帯員				昭和・平成・令和 年 月 日																
世帯員				昭和・平成・令和 年 月 日																
世帯員				昭和・平成・令和 年 月 日																
世帯員				昭和・平成・令和 年 月 日																

役場記入欄

変更年月日				事由																
年 月 日				世帯分離 ・ 世帯合併 ・ 世帯間移動 ・ 他 ()																
本人確認	1点 免・個・バ 在・障 住(有) 他()	2点 保・年手・ 年証・介 住(無)・重 他()	学・社・通 他()	聴聞	<ul style="list-style-type: none"> ■ 続柄確認 ■ 加入者の認定証申請 ■ 短期証・資格証該当 ■ 発効期日確認 ■ 滞納 ■ 宛名管理の送付先設定 ■ 前世帯主義の口座登録 ■ 年金手続き ■ 新世帯に中学生以下の加入者 ■ 65歳以上の住所変更者 ■ 氏名変更者の身障者手帳所持 ■ 更正通知時期説明 ■ 証回収 															
	証番号	受付	交付	確認	済 無・有 無・有 済 無・有 ⇒税務課へ 済・不要 無・有 ⇒現存・変更・廃止 無・有 ⇒現存・変更・廃止 有・無・済 担当： 無・有 ⇒子ども医療費へ 無・有 ⇒介護保険へ 無・有 ⇒福祉へ 済 済・未 回収日(, ,)															
新																				
旧																				