

国民健康保険 世帯全員転居届

記入例

国民健康保険

益城町長様
下記のとおり届けます。

書いた日付

世帯主について記入

届出日	令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日			※太枠内をご記入ください。															
世帯主	氏名	益城 太郎																	
	生年 月日	昭和	平成		令和		個人 番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
届出人	氏名	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ					電話 番号	090 - 0000 - 0000											
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 新しい住所と同じ										※届出人について記入							
住所																			
新しい 住所	益城町大字 宮園 702 番地										※変更後の住所を記入								
以前の 住所	益城町大字 木山 594 番地										※変更前の住所を記入								

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	<ul style="list-style-type: none"> ■ 続柄・変更後住所確認 ■ 加入者の認定証申請 ■ 短期証・資格証該当 ■ 滞納 ■ 発効期日確認 ■ 宛名管理の送付先設定 ■ 年金手続き ■ 中学生以下の加入者 ■ 65歳以上の加入者 ■ 加入者の身障者手帳所持 ■ 証回収 	済 無・有 無・有 無・有 ⇒税務課へ 済・不要 済 無・有 ⇒現存・変更・廃止 無・済・有 担当： 無・有 ⇒子ども医療費へ 無・有 ⇒介護保険へ 無・有 ⇒福祉へ 済・未 回収日(, ,)
証番号	受付	交付	確認		