

普通	擬制	取得							喪失							その他																	
		転入	社保離脱	生保廃止	出生	職権回復	国組離脱	住所 取得 特例	その他 取得	後期 離脱	転出	社保加入	生保開始	死亡	職権 抹消	国組 加入	住所 喪失 特例	その他 喪失	障害 認定	世帯 分離	世帯 合併	転居	世帯 変更	世帯 主 変更	異動 訂正 ・ 取消								
擬 ⇒ 普	普 ⇒ 擬	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	21	22	23	24	25	26								

世帯主	届出人(世帯主による届出の場合は記入不要)	被保険者証番号	入力	受付
住所 羽曳野市	住所		(新)	
電話番号	電話番号		(旧)	
フリガナ 氏名	氏名		賦課	目検
(個人番号:)	世帯主との関係 []			

異動(発行)する人を全員記入してください	No.	氏名	生年月日	性別	続柄	取得・喪失	高齢受給者	旧被扶養 特定同一	証回収	被保険者証の交付等
	1	個人番号:		・	男・女		・	該当・非該当	該当・非該当	有・無
2	個人番号:		・	男・女		・	該当・非該当	該当・非該当	有・無	本人確認 マイ 免 住基 旅 在留 障
3	個人番号:		・	男・女		・	該当・非該当	該当・非該当	有・無	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証交付
4	個人番号:		・	男・女		・	該当・非該当	該当・非該当	有・無	<input type="checkbox"/> 資格確認書交付
5	個人番号:		・	男・女		・	該当・非該当	該当・非該当	有・無	被保険者証を受領しました。 受領者氏名 _____ <input type="checkbox"/> 届出人と同じ
6	個人番号:		・	男・女		・	該当・非該当	該当・非該当	有・無	

確認事項

所得申告(有・無・前住所地・簡易) _____

保険料遡及(有・無) _____

受診履歴(有・無) _____

賦課更正(済・未)・更正通知書(渡・郵送) _____

保険料(完納・還付・相談済・相談未) _____ 口座登録(済・納付書・検討中) _____

特記事項