

(あて先)
備前市長

国民健康保険異動届兼申請書

(郵送による喪失届出用)

(兼住民異動届)

太わく内を黒のボールペンで字を崩さないようにはっきり書いてください。

| | | | |
|-----|----------------|-----|------------|
| 届出日 | 平成・西暦 年 月 日 | 届出人 | 電話番号 () - |
| 異動日 | 平成・西暦 年 月 日 | | |

印

※日中に連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。

| | | |
|--------|----------------------|---------|
| 住 所 | 備前市 方書 (住宅・アパート名) | 世帯主 |
| 今までの住所 | | 今までの世帯主 |

| No. | 異動する (した) 人の氏名 (フリガナ) | 生年月日 | 性別 | 続柄 |
|-----|-----------------------|----------------------|-----|----|
| 1 | | 明・大・昭・平・西暦 . . | 男・女 | |
| 2 | | 明・大・昭・平・西暦 . . | 男・女 | |
| 3 | | 明・大・昭・平・西暦 . . | 男・女 | |
| 4 | | 明・大・昭・平・西暦 . . | 男・女 | |
| 5 | | 明・大・昭・平・西暦 . . | 男・女 | |

この異動届に次のものを同封して郵送してください。

■国民健康保険を喪失 (脱退) する全員分の職場の保険証の写し

■届出人様の本人確認書類の写し

(例)
運転免許証、運転経歴証明書、旅券、身体障害者手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書のうち1点。
もしくは、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書のうち2点。

■国民健康保険を喪失 (脱退) する方全員の国民健康保険証

■国民健康保険を喪失 (脱退) する方の高齢受給者証 (70歳~74歳までの方)

(送付先)
〒705-8602
岡山県備前市東片上126番地
備前市役所 保健課 保険医療係 宛