

届出日	令和 年 月 日	異動日	平成 令和 年 月 日	国保届出		岩見沢市長 様	
届出人	1 世帯主 2 世帯員 3 その他 ()	氏名	印	電話番号	—	—	

世帯主	電話番号	—	—	世帯主の勤務先	
-----	------	---	---	---------	--

住所	(〒 —) 岩見沢市	番地 番号	方書 (アパート等)
----	----------------	----------	---------------

	フリガナ		生年月日 個人番号	性別	世帯主との 続柄	交付・回収 未回収	前期高齢 I · II	国民健康保険									
	異動する人の氏名							一家	一部	増	減						
1			昭・平・令 . . . 個人番号	男 ・ 女		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II				① 法116学 (新規・更新・戻り) ② 遠隔地 (新規・更新・戻り) ③ 普・擬・国保上 (社保・国組) ④ 生保開始・廃止 ⑤ 社脱 () ⑥ 社入 () ⑦ 転入により ⑧ 出生 ⑨ その他 () 口座振替状況 (新規 ・ 継続 ・ 停止) 限度額適用・標準負担額認定状況 (交付 ・ 継続 ・ 変更 ・ 回収) 区分 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>上位</td> <td>課税</td> <td>非課税</td> </tr> <tr> <td>ア・イ</td> <td>ウ・エ</td> <td>オ (I · II)</td> </tr> </table>	上位	課税	非課税	ア・イ	ウ・エ	オ (I · II)
上位	課税	非課税															
ア・イ	ウ・エ	オ (I · II)															
2			昭・平・令 . . . 個人番号	男 ・ 女		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II										
3			昭・平・令 . . . 個人番号	男 ・ 女		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II										
4			昭・平・令 . . . 個人番号	男 ・ 女		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II										
5			昭・平・令 . . . 個人番号	男 ・ 女		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II										
6			昭・平・令 . . . 個人番号	男 ・ 女		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II										

摘要欄	資格喪失後受診 (有・無)	退職年月日 平・令 年 月 日	理由コード ()	受給資格証明書交付 (有・無)	<table border="1"> <tr> <td>退職被保険者</td> <td>本人</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>扶養</td> <td></td> </tr> </table>	退職被保険者	本人			扶養							
	退職被保険者	本人															
		扶養															
				証書 新 旧	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>												
				受付	入力												