

届出日	令和 年 月 日	異動日	平成 令和 年 月 日	国保届出（加入・修正・脱退） 岩見沢市長 様	
届出人	1 世帯主 2 世帯員 3 その他（ ）	氏名		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		方書	(7パート等)
----	----------------	----	--	----	---------

	フリガナ		生年月日 個人番号	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	① 法116学 (新規・更新・戻り)	
1			昭・平・令 . . 個人番号		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II	増			② 遠隔地 (新規・更新・戻り)
2			昭・平・令 . . 個人番号		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II	減			③ 普・擬・国保上 (社保・国組)
3			昭・平・令 . . 個人番号		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II				④ 生保開始・廃止
4			昭・平・令 . . 個人番号		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II				⑤ 社脱 ()
5			昭・平・令 . . 個人番号		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II				⑥ 社入 ()
6			昭・平・令 . . 個人番号		交付 回収 未回収	一定 一般 I · II				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	上位 ア・イ	課税 ウ・エ	非課税 オ (I · II)
							退職被保険者	本人 扶養		
摘要欄	資格喪失後受診 (有・無)		離職年月日 平・令 年 月 日		理由コード ()		証書	新		
					受給資格証明書交付 (有・無)		旧			
							受付		入力	