

国民健康保険被保険者（氏名・住所・世帯・世帯主）変更届

		被 保 険 者 記 号 ・ 番 号		世帯主氏名		住 所 個 人 番 号					
変更前（旧）		タ ー									
						個人番号					
変更後（新）		タ ー									
						個人番号					
変 更 前					変 更 後						
被保険者氏名		個人番号	性別	続柄	生 年 月 日	被保険者氏名		個人番号	性別	続柄	生 年 月 日
1			男・女		・ ・	1			男・女		・ ・
2			男・女		・ ・	2			男・女		・ ・
3			男・女		・ ・	3			男・女		・ ・
4			男・女		・ ・	4			男・女		・ ・
5			男・女		・ ・	5			男・女		・ ・
6			男・女		・ ・	6			男・女		・ ・
7			男・女		・ ・	7			男・女		・ ・
変 更 区 分				変 更 の 理 由				変 更 年 月 日			
1 世 帯 分 離								年 月 日			
2 世 帯 合 併											
3 世 帯 員 移 動				マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無				備 考			
4 世 帯 主 変 更											
5 住 所 変 更											
6 氏 名 変 更				有							
7 そ の 他				無							
上 記 の と お り 資 格 確 認 書 を 添 え て 届 け ま す 。											
年 月 日											
世帯主 氏 名											
(申請者)											
生 年 月 日 年 月 日											
個 人 番 号											
住 所 夕張市											
電 話 番 号 (携 帯 可)											
夕 張 市 長 様											
個人番号の変更		有 ・ 無	受付年月日		年 月 日	世帯構成の変更		有 ・ 無	特定同一世帯		該 ・ 非
資 格 確 認 書			資格情報のお知らせ			被保者台帳			課税台帳		世 員
受 付 者			入力			検 査			交付回収		