

国保異動届

当別町長 様

届出年月日 令和 年 月 日

人出屈

12	13	11	14	29	28	32	33	31	34	49	48
転	出	他離	生廃	そ取 の	後脱	転	死	他加	生該	そ喪 の	後加
入	生	保脱	保止	他得	期退	出	亡	保入	保当	他失	期入

[illegible]

異 動 年 月 日	住 所	石狩郡当別町			新	行政 区		世帯主・ 擬制	
令和 年 月 日	世帯主		電話	()	旧				

フリガナ		個人番号		性別	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は記載不要)	適用		交付	
氏名		生年月日					旧国	該当 非該当		
1				男・女		□有 □無	旧国 被扶	該当 非該当	回 収	
		昭・平・令 年 月 日								
2				男・女		□有 □無	旧国 被扶	該当 非該当		
		昭・平・令 年 月 日								
3				男・女		□有 □無	旧国 被扶	該当 非該当		
		昭・平・令 年 月 日								
4				男・女		□有 □無	旧国 被扶	該当 非該当		備 考
		昭・平・令 年 月 日								
5				男・女		□有 □無	旧国 被扶	該当 非該当		
		昭・平・令 年 月 日								

※有効期限内かつ電子証明書が有効であるものに限る

受付番 号	第	号
----------	---	---

記 号	番 号	取 得	喪 失
当別		包括・一部・擬世増・員増	包括・一部・擬世増・員増

記入例

届 動 異 保 国

当別町長 様

届出年月日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

届出人 **当別 太郎**

12	13	11	14	29	28		32	33	31	34	49	48
転	出	他離	生廃	そ取	後脱		転	死	他加	生該	そ喪	後加
				の							の	
入	生	保脱	保止	他得	期退		出	亡	保入	保当	他失	期入

個人番号 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

異 動 年 月 日	住 所	石狩郡当別町 ○○町○○番地○○			新	行政 区		世帯主・ 擬制	
令和 年 月 日	世 帯 主	当別 太郎	電話	0133 (○○) ○○○○	旧				

フリガナ		個人番号	性別	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は記載不要)	適用		交付
氏名		生年月日				旧国	該当	
1	トウベツ タロウ 当別 太郎	○ 昭・平・令 ○○年○○月○○日	男・女	本人	☒ 有 ☐ 無	旧国 被扶	該当 ・ ・ 非該当	回 収
2	トウベツ ハナコ 当別 花子	○ 昭・平・令 ××年××月××日	男・女	妻	☐ 有 ☒ 無	旧国 被扶	該当 ・ ・ 非該当	
3		昭・平・令 年 月 日	男・女		☐ 有 ☐ 無	旧国 被扶	該当 ・ ・ 非該当	
4		昭・平・令 年 月 日	男・女		☐ 有 ☐ 無	旧国 被扶	該当 ・ ・ 非該当	備 考
5		昭・平・令 年 月 日	男・女		☐ 有 ☐ 無	旧国 被扶	該当 ・ ・ 非該当	

※有効期限内かつ電子証明書が有効であるものに限る

受付番 号	第	号
----------	---	---

記 号	番 号	取 得	喪 失
当別		包括・一部・擬世増・員増	包括・一部・擬世増・員増