

**記入例**

国民健康保険 被保険者資格取得・喪失・変更届書  
国民年金

第1号様式

(あて先) 春日井市長

太線の枠内を黒のボールペンで記入してください。

届出日	平成 年 月 日	異動日	平成 年 月 日	取得	理由							
現住所	春日井市 春日井市鳥居松町5丁目 番地 44 (アパート名、部屋番号など) 号		世帯主	カスガイ タロウ 春日井 太郎	<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 一 喪失 <input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 一	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 職権 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 職権 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 脱退 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 脱退 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> もれ <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 種別 <input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 職権 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 脱退 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 脱退 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> もれ <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 種別 <input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 職権 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 脱退 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 脱退 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> もれ <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 種別 <input type="checkbox"/> 変更
従前の住所	番地 号 (アパート名、部屋番号など)		世帯主									
No.	フリガナ 異動する人の氏名	生年月日	性別	続柄	備考	国民健康保険		国民年金				
						資格	退職	社保	種別	附加	基礎年金番号	
1	カスガイ タロウ 春日井 太郎	明・大・昭・平 ・	男 女	本人		得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・	
2	カスガイ ハナコ 春日井 花子	明・大・昭・平 ・	男 女	妻		得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・	
3	カスガイ ジロウ 春日井 次郎	明・大・昭・平 ・	男 女	子		得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・	
4		明・大・昭・平 ・	男 女			得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・	
5		明・大・昭・平 ・	男 女			得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・	

届出人	上記のとおり届けます。 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他( )	
住所	春日井市鳥居松町5丁目44番地	
氏名	春日井 太郎 (春日井) 印 電話(0568) -	

被保険者証 記号番号	(新)	(旧)
---------------	-----	-----

審査	入力	受付