

国民健康保険 国民年金 被保険者資格取得・喪失・変更届書

第1号様式

(宛先) 春日井市長

提出する日付

※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	令和〇〇年〇〇月〇〇日	異動日	年 月 日	取得	理 由					
現住所	春日井市 鳥居松町5丁目44番地 (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	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国生 <input type="checkbox"/> 加職 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 入生 <input type="checkbox"/> 脱保 <input type="checkbox"/> 脱保 <input type="checkbox"/> 止も <input type="checkbox"/> れ記 <input type="checkbox"/> 載	<input type="checkbox"/> 転死 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国生 <input type="checkbox"/> 職保 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 種別	<input type="checkbox"/> 出亡 <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 除消 <input type="checkbox"/> 変更	
従前の住所	(アパート名、部屋番号など)	号	世帯主		<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 一					
No.	フリガナ 異動する人の氏名	生年月日 個人番号	性別	続柄	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	〇〇年〇〇月〇〇	男	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	〇〇年〇〇月〇〇	女	妻	得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・
3	カスガイ シロウ 春日井 次郎	〇〇年〇〇月〇〇	男	子	得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・
		年 月 日	男・女		得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・
5		年 月 日	男・女		得・喪	本人・被扶	加・退	1強・任 3A・3B	有・無	・

世帯主から見た続柄

個人番号(マイナンバー)については空欄にしておいてください

国保に加入・国保から脱退するすべての方の氏名等

届出人	上記のとおり届けます。		
住所	春日井市 鳥居松町5丁目44番	記入している方の氏名等	
氏名	春日井 太郎	電話(0568) 〇〇 - 〇〇〇〇	個人番号

被保険者証の記号番号	新	旧
	受付	審査