

国保用

小千谷市長 あて

## 資格異動届

(職権処理書)

届出の際、届出人の身分証明をご提示ください。

※届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。 No. \_\_\_\_\_

届出年月日		令和 年 月 日	届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人(被保以外)	氏 名										個人番号		電話	( ) 一								
異動年月日		年 月 日			氏 名																					
住所	世帯主	番 号 番地												世帯番号		—		受付	年金	子ども						
														本人確認記録		連絡票	有無				課	係				
	(別代 世理 帶人)	アパート等の名称												提出者		本人	代理人(個・法)	番号記載	有無							
												代理権確認		戸(法定)	委(任意)	その他(個保)	運バ	入力	老保	退職						
												番号確認		個	通	住写	住証	GP								
												1点	個	運	バ	身	精	療	在	特	他( )	交付	出産	葬祭		
												2点	国	健	船	後	介	年金	児扶	特	兒	他( )				
												4点	本人しか持ち得ない書類若しくはGPによる聞き取り													
												法人		・証明(登記 印鑑)・関係を証する書類(社員証等)												
太線の中をお書きください	No.	フリガナ		生年月日				年齢	性別	世帯主との 統柄	異動 理由	国 保	後 期	介 護	取得年月日		年金番号	種別	取得年月日		確認	附票	通知			
		氏名													喪失年月日				喪失年月日							
	1 (代)			昭・平・令 年 月 日				男 女		1 2 3 4 5 6	有 無	有 無	有 無			1・任	・・得		審査	見出	印鑑					
				個人番号																						
	2 (代)			昭・平・令 年 月 日				男 女		1 2 3 4 5 6	有 無	有 無	有 無			3	・・喪									
				個人番号																						
	3 (代)			昭・平・令 年 月 日				男 女		1 2 3 4 5 6	有 無	有 無	有 無			1・任	・・得		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ							
				個人番号																						
	4 (代)			昭・平・令 年 月 日				男 女		1 2 3 4 5 6	有 無	有 無	有 無			3	・・喪		1. 交付 3. 未交付 2. 回収 4. 未回収							
				個人番号																						
	5 (代)			昭・平・令 年 月 日				男 女		1 2 3 4 5 6	有 無	有 無	有 無			1・任	・・得		1. 回収 2. 未回収							
				個人番号																						
																	3	・・喪		統計 + -						

## 備考

1	転	入	9	死	亡	17	社	保	離	脱	25	種	別	変	更	他 の 保 険 事 業 所 名	得喪年月日	・・得・喪		
2	再	転	入	10	養	子	縁	組	18	社	保	加	入	26	年	金				
3	転	出	11	養	子	離	縁	組	19	国	組	離	脱	27	再	取				
4	転	居	12	婚	姻	20	国	組	加	入	28	喪	失							
5	世	主	変	更	13	離	婚	21	生	保	廃	止	29	職	記	載				
6	分	離	14	77	条	の	2	22	生	保	開	始	30	削	除	状				
7	帶	合	15	入				23	任	繼	終	了	31	權	修	正				
8	出	生	16	転				24	同	日	喪	失	32							
9	死	亡	17	社	保	離	脱	25	種	別	変	更	26	年	金	新				
10	養	子	縁	組	18	社	保	加	入	26	年	金	新	規						
11	養	子	離	縁	組	19	国	組	離	脱	27	再	取	得						
12	婚	姻	20	国	組	加	入	28	喪	失										
13	離	婚	21	生	保	廃	止	29	職	記	載									
14	77	条	の	2	22	生	保	開	始	30	削	除	状							
15	入			23	任	繼	終	了	31	權	修	正								
16	転			24	同	日	喪	失	32											
17	社	保	離	脱	25	種	別	変	更	26	年	金	新	規						
18	保	加	入	27	再	取	得													
19	組	離	脱	28	喪	失														
20	組	加	入	29	職	記	載													
21	生	保	廃	止	30	削	除	状												
22	保	開	始	31	權	修	正													
23	任	繼	終	了	32															
24	同	日	喪	失																
25	種	別	変	更																
26	年	金	新	規																
27	再	取	得																	
28	喪	失																		
29	職	記	載																	
30	削	除	状																	
31	權	修	正																	
32	保	險	者																	

※下記項目について説明した場合は記入すること。

マイナ	有・無	受診	有・無	県単	子・親・障	通知	年金	住基	有・無	8	出	生	16	転	籍	24	同	日	喪	失
-----	-----	----	-----	----	-------	----	----	----	-----	---	---	---	----	---	---	----	---	---	---	---