

提出する日付を記載してください。

で囲まれた部分のみ記載してください。

この届を記入された方の氏名の記載と押印をしてください。届出ができる方は世帯主、届出が必要な方本人、住民票上同一世帯の方に限ります。

# 国保異動届

嵐山町長 殿

令和2年4月1日

住所 嵐山町 杉山1030番地1

世帯主 むさし嵐丸

氏名 むさし嵐丸

Tel 0000 ( 00 ) 0000

氏名	生年月日	性別	続柄	備考	国民年金		資格	記号番号	退職・被扶	退職・被扶	摘要
					種別	記号番号					
ムサシランマル むさし嵐丸	99・11・6	女	本人								
ランザンハナコ 嵐山花子	99・11・6	男	妻								
								1 3 任	有無		職業
											年金
								1 3 任	有無		乳児

住民登録をしている住所を記載してください。

登録されている世帯主の氏名を記載してください。

国保に加入される方、又は、脱退される方全員の「氏名(カタカナによるふりがな)」、「生年月日」、「性別」、「続柄」を記載してください。「続柄」は世帯主に対しての続柄となります。

連絡の取りやすい電話番号の記載をお願いします。

《記載例》

資格得失年月日	得失	社保加入(離脱)による喪失(取得)のとき		課税台帳	退 本人該当
世帯の区分	普通 擬制	被保険者名	事業所名	課税台帳	扶 該 当
				納付書No	TASK入力
取得	理由	事業所所在地	社会保険適用又は非適用年月日	還付通知	TASK出力
				還付済	助産費支給
喪失	理由	社保記号番号	保険者番号	税TASK入力	葬祭費支給
				税TASK出力	被保険者証
				簡易申告受領	被保険者台帳
				所得TASK入力	
				備考	学 異 動
					運 異 動
					老人保健該当
					老 該 当