

■ 網掛け箇所にご記入の上、必要書類を添えて健康保険課にご提出ください。

喪失届出に○をしてください。

書き方見本

国民健康保険異動届

(あて先) 八尾市長 ★太枠内をご記入の上、必要書類を添えて健康保険課へ提出下さい。

受付	入力	渡し	点検	被保険者番号
				新
				旧

令和	取得届出・喪失届出・その他届出	フリガナ	コクホ タロウ	電話番号	072 (991) 3881
窓口に來られた方	住所 八尾市本町1-1-1	フリガナ	国保 太郎	電話番号	()
世帯主	住所 八尾市	フリガナ	同上	電話番号	()
		個人番号	123456789012	同上	同上

来庁者様の住所・氏名(フリガナ)・電話番号を記入してください。

世帯主様の住所・氏名・電話番号(同じであれば「同上」に○)・個人番号(マイナンバー)を記入してください。

該当する人全員を記入して下さい。	該当者氏名		生年月日	性別	国保資格 得喪年月日	取得	喪失	本人確認①	備考	高年齢 保険証	手渡し・ 郵送・ 書替・ 処理済・ 未処理
	フリガナ	国保太郎	昭・平・令	男・女	得・喪	全部	一部	全部	一部		
1	国保太郎	123456789012	25年 5月 5日	男	得	出生	死亡	運転免許証	□ () は社保加入		
2	国保花子	123456789013	26年 3月 3日	女	得	転入	転出	運転経歴 証明書			
3			大・昭・平・令	男・女	得・喪	生保廃止	生保開始	身体障害者 手帳			
4			・昭・平・令	男・女	得・喪	国組離脱	国組加入	療育手帳			
5			・昭・平・令	男・女	得・喪	住所地特例	職権消除	特別永住者 証明書 その他	□年金情報による届出		
6			・昭・平・令	男・女	得・喪	喪失取消 手続き誤	取得取消 手続き誤	本人確認②	特定所属者連絡票 受・渡	旧被扶養者連絡票 受・渡	
7			大・昭・平・令	男・女	得・喪	後期高齢 撤回	後期高齢・障	その他2点	世帯主変更	国主取得	長 短 資
			年 月 日		年 月 日	特定所属取得	特定所属喪失	特定ギ取得	ギ主取得	ギ主喪失	証種変更 一般 → 一般 退職 → 退職 混合 → 混合

喪失する人全員の氏名(フリガナ)・生年月日・性別・個人番号(マイナンバー)を記入してください。

証受領確認欄	枚数	枚	受領者氏名
--------	----	---	-------