

擬制世帯主変更届

(あて先) 八尾市長

擬制世帯であるため、国民健康保険における世帯主を国民健康保険の被保険者である下記の者に変更したいのでお届けします。

この届出に基づき世帯主となった後は、保険料の納付義務や各種届出義務を確実に履行いたします。また、変更後に保険料の滞納等が生じた場合や擬制世帯主が国民健康保険の被保険者となった場合等は、世帯主を本来国民健康保険の世帯主となるべき者に戻すことを了承いたします。

| | | 記号 | 番 号 | |
|------------------|---------------------------------|-------------|-----------------------------------|-----------|
| | | 八国 | | |
| 変更後の世帯主 (届出者) | 氏 名 | 性別 | 生 年 月 日 | 届出(変更)年月日 |
| | 印 | 男 ・ 女 | 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| | 個人番号 | | | |
| 変 更 理 由 | 擬制世帯につき、国民健康保険における世帯主の変更を希望するため | | | |

【擬制世帯主同意欄】

上記の届出者が国民健康保険における世帯主となることに同意します。

| | 氏 名 | 性別 | 生 年 月 日 | 住 所 |
|--------------------|-----|-------------|-----------------------------------|-----|
| 変更前の世帯主 (擬制世帯主) | 印 | 男 ・ 女 | 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 | 八尾市 |

| 受付印 | 本人確認 |
|-----|------|
| | |