

国民健康保険資格 取得・喪失等届

(あて先) 八丈町長

届出人			
氏名	印		
住所	東京都八丈島八丈町 三根・大賀郷・榎立・中之郷・末吉 番地	届出年月日	令和 年 月 日
電話番号		事由発生年月日	令和 年 月 日

種 別	事 由
<input type="checkbox"/> 国民健康保険資格(取得・喪失)	社保離脱、社保加入、国組離脱、国組加入、生保廃止、生保開始 その他()
<input type="checkbox"/> 退職被保険者(該当・非該当)	退職被保険者、退職被保険者の被扶養者

住 所	(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ)	フリガナ	(届出人と同じ)
	東京都八丈島八丈町 番地	世帯主	

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個 人 番 号	国 保 資 格
(届出人と同じ) ①	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男・女			一般 擬制 退本 退扶
②	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男・女			一般 擬制 退本 退扶
③	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男・女			一般 擬制 退本 退扶
④	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男・女			一般 擬制 退本 退扶
⑤	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男・女			一般 擬制 退本 退扶

受付	異動	交付	給付	本人確認	旧保険証	国民健康保険記号番号	出張所
				(免・パ・在・住等・2点)	回 収 未回収	62-	