

(記入例)

様式第1号 (第8条関係) 和光市長あて

国民健康保険 異動届出書

届出日 年 月 日

届出 人	1. 本人 2. 世帯主 3. 代理人 () 名前 和光 太郎	個人番号 1111〇〇〇〇××××
	電話番号 070-〇〇〇〇-××××	
住 所	和光市広沢1-5	

保険証に記載されている番号を記入。
新規で加入される場合は空白。

被保険者証番号
200▲▲▲▲

No	氏名	生年月日	性別	続柄	国保資格	異動事由	資格区分	異動日	年金情報	個人番号	職業
							退職区分	退職異動日	個人情		
1	和光 太郎	昭和〇年〇月〇日	男	世帯主	擬主終了	擬主終了	擬終	令和〇年〇月〇日		1111〇〇〇〇××××	無・会社員 他 ()
2	和光 花子	昭和△年△月△日	女	妻	終了	社保加入	員終	令和〇年〇月〇日		2222〇〇〇〇××××	無・会社員 他 ()
4											無・会社員 他 ()
5											無・会社員 他 ()
6											無・会社員 他 ()
備考											

異動対象者の
人数分記入。