

国民健康保険被保険者異動届

福岡県糟屋郡新宮町

届出人

個人番号
氏名
電話番号

印

届出年月日	年 月 日	異動事由	
異動年月日	年 月 日	異動区分	

先	証		住		世	
元	番		所		帯	
	号				主	

No.	個人番号	氏名	生年月日	性別	続柄	退職	介護	高齢	学遠	摘要
1										

備考	
----	--

異動受付	/
被保険者証発行	/
被保険者証回収・廃棄	/
賦課更正	/
納付書発行	/
口座振替（申込・解約）	/
その他（ ）	/

社会保険	記号番号	保険者名	事業所名

異動届番号（ ）

(記入例) 赤線の太枠の中の必要な部分だけ記入してください。

国民健康保険被保険者異動届

福岡県糟屋郡新宮

日中に連絡可能な電話番号
を必ず記入してください。

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
氏名 新宮 太郎 印
電話番号 0 9 0 -XXXX-XXXX

届出年月日	R2 年4 月1 日	異動事由	社会保険加入
異動年月日	R2 年4 月1 日	異動区分	

先証番号	0112233	住所	新宮町緑ヶ浜一丁目1番1号	世帯主	新宮 太郎
元番号		国民健康保険証の記号番号		世帯主の住所、氏名等を記入してください。	

No.	個人番号	氏名	生年月日	性別	続柄	退職	介護	高齢	学遠	摘要
1	123456789012	新宮 太郎	S50.5.1	男	本人					
	098765432101	新宮 花子	S53.7.7	女	妻					

手続きが必要な方全員（世帯主が加入する場合は世帯主を含む）の個人番号、氏名、生年月日、性別、世帯主との続柄を記入してください。

備考	
----	--

異動受付	/
被保険者証発行	/
被保険者証回収・廃棄	/
賦課更正	/
納付書発行	/
口座振替（申込・解約）	/
その他（ ）	/

社会保険	記号番号	保険者名	事業所名

異動届番号 ()