$\times \times$ 個人番号の記載 載のボ 又は確認書類が担めている。 提示できない場合は職員が調査の上記載します。てください。

国民健康保険 被保険者異動届書 届出(記入)する方の住所・氏名・連絡先・ 文京区長 殿 (APPLICATION FOR THE NATIONAL HEALTH INSURRANCE) 世帯主との関係を記入してください。 届出(受付)年月日 所 (Address of notifier) 電話(Tel) (Date of Application) 個人番号カード $証 \times 2$ 03 (5803) 1192 (Year • Month • Day) 文京区春日 1-16-21 在留カード その他(記入する日付 (Name of notifier) 世帯主との関係 適用異動年月日 人 国保に加入することになった理由で □ 同一世帯人(夫・妻・子 太郎 文京 あてはまるものに ✓ をつけてください。 □代理人(☑ 退職した □ 社保 □ 国外転入 □ 転入 ※任意継続を喪失した場合は、 加 □ 雇用形態が変わった 国保組合 □ 出生 喪失取消 国保組合に入った 「退職した」に ✓ をつけてください。 □ 扶養からはずれた □ 生保廃止 □ 加入取消 牛保開始 ` ~ 保険者 プンキョウ タロウ 擬 氏 名 (Householder's Name) 現住所 東京都文京区 仟意継続 文京 太郎 上の住所と世帯主の住所が 認定 1 現住所 個人番号カーブ・通知カード・住民票 1月1日 異なる場合は記入してください。 その他 現在の住所 3 性別世帯主 フリカ゛ナ 生 年 月 日 番 保険証等 (Sex) 名 (Name of applicant) (Date of birth) との続柄 (Individual Number) 交付状況 ブンキョウ タロウ 家族 被保証:発行[(昭)・平・令・西暦 **男**M 郵送口 回収[特定活動(指定書コピー□・メモ□) 本人 太郎 文京 高齢証:発行[3 4 5 6 $60 \cdot 1 \cdot 1$ 女/F 割 回収[ブンキョウ ハナコ 昭 •(平)• 令 • 西暦 被保証:発行[男/M 郵送口 回収[妻 は 花子 文京 高齢証:発行[元・3・3 割 回収[ブンキョウ イチロウ 個人番号カード・通知カード・住民票 /写 その他 文化 昭・平・(令)・西暦 被保証:発行[郵送口 回収口 子 る 文京 一郎 高齢証:発行[$2 \cdot 5 \cdot 5$ 割 回収[郵送口 国保に加入したい方全員の氏名・生年月日・性別・ 高齢証:発行[世帯主との続柄・個人番号を記入してください。 満了日 則記号・番号(【加入手続き用 記入例】 新規 全 部 ました。 追 加 一 部

※記入例で黒くなっている箇所は、区使用欄です。 記号番号

日