

枚方市国民健康保険異動届出書

(宛先) 枚方市長

次のとおり(取得 ・ 変更 ・ **喪失**)の届け出をします。

記入例

下記、太枠内をご記入ください。

故人との続柄
をご記入ください

資格喪失

届出日 年 月 日

| | | | | | | |
|---------|------|----------------|--|---------------------|--------------------|---|
| 届出 人 | 住所 | 枚方市〇〇町〇丁目〇番〇号 | | 国保上の 世帯主 との続柄 | 異動される 方との 続柄 | 妻 |
| | 氏名 | 枚方 花子 | | TEL | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | |
| | 個人番号 | △△△△ △△△△ △△△△ | | | | |

記入不要

記入不要

| 番号 | フリガナ 氏名 ※今回、異動される方の氏名をご記入ください | 生年月日 | 性別 | 国保上の 世帯主 との続柄 |
|----|----------------------------------|----------|-----|------------------------|
| 1 | ヒラカタ タロウ | 昭・平・令 | 男・女 | 世帯主 夫・妻 子 () |
| | 枚方 太郎 | 〇〇・〇〇・〇〇 | | |
| | 個人番号 △△△△ △△△△ △△△△ | | | |
| 2 | | 昭・平・令 | 男・女 | 世帯主 夫・妻 子 () |
| | | ・ ・ | | |
| | 個人番号 | | | |
| 3 | | 昭・平・令 | 男・女 | 世帯主 夫・妻 子 () |
| | | ・ ・ | | |
| | 個人番号 | | | |
| 4 | | 昭・平・令 | 男・女 | 世帯主 夫・妻 子 () |
| | | ・ ・ | | |
| | 個人番号 | | | |
| 5 | | 昭・平・令 | 男・女 | 世帯主 夫・妻 子 () |
| | | ・ ・ | | |
| | 個人番号 | | | |

記入不要

記入不要