

国民健康保険異動届

運転免許証確認 保険証確認 聞き取り

※ 下記の署名により、届出内容に変更があった場合について届け出ること同意します。

田川市長 殿

太枠の中のみ記入して下さい。

届出人	住所				電話	自宅
	氏名		続柄	個人番号	番号	連絡先

届出日	令和		異動日	令和		国民健康保険異動事由				01:出生 02:転入 03:社保離脱 07:生保廃止 08:転居 09:世帯分離 10:世帯合併 11:世帯構成変更 12:後期高齢者非該当 13:住所地特例等適用 14:職権記載 15:喪失取消 19:その他取得 <input type="checkbox"/> 出産育児一時金 該当					
						全部 . 一部 (区分変更確認)									
世帯主名	新	個人番号	<input type="checkbox"/> 同上	田川市	<input type="checkbox"/> 同上	住所	記号	番号							
	旧	個人番号	<input type="checkbox"/> 同上	田川市	<input type="checkbox"/> 同上	住所	記号	番号	21:死亡 22:転出 23:社保加入 27:生保開始 (28:転居) (29:世帯分離) (30:世帯合併) (31:世帯構成変更) 32:後期高齢該当 33:住所地特例等終了 34:職権削除 35:取得取消 39:その他喪失 <input type="checkbox"/> 葬祭費(3万円) 該当						
異動する人	No.	フリガナ	世帯主との続柄	性別	個人番号/生年月日	負担区分(割)	退職・高齢受給	該当医療	続柄修正			41:世帯主変更 51:退職該当 52:退職非該当 59:その他訂正 60:高齢受給者該当 61:高齢受給者非該当 42:記号番号変更			
	1			男	個人番号	2	退本退扶・高齢	子親障後期	個人番号/氏名	旧	新	学・遠適用 世帯主の被扶養者になれない理由 修学中(学) 当日処理 <input type="checkbox"/> 手渡交付 <input type="checkbox"/> 郵送交付 <input type="checkbox"/> 後日差替 住所地特例 内かん <input type="checkbox"/> パンフレット渡し済 税務課案内 <input type="checkbox"/> 案内済 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 返還のお知らせ <input type="checkbox"/> 紛失届 <input type="checkbox"/> 有効期限 R 年 月 日まで押印済			
	2			女	昭・平・令 . .	3	退本退扶・高齢	子親障後期							
	3			男	個人番号	2	退本退扶・高齢	子親障後期							
	4			女	昭・平・令 . .	3	退本退扶・高齢	子親障後期							
	5			男	個人番号	2	退本退扶・高齢	子親障後期	【新世帯】 ()分 令和 年 月 日から負担区分変更 (有・無) 区分()→区分() 限度額認定証発行 (有・無)				受付	入力	
6			女	昭・平・令 . .	3	退本退扶・高齢	子親障後期	【旧世帯】 ()分 令和 年 月 日から負担区分変更 (有・無) 区分()→区分() 限度額認定証発行 (有・無)				交付	点検		

- 葬祭費 (申請・説明)
- 出産育児一時金 (適用外・申請・説明)
- 修学中(学)・住所地特例・内かん (適用外・説明)
- 子ども医療・重度障害者医療・ひとり親家庭等医療 (適用外・説明)
- 国民健康保険税額事前確認済み(担当課確認)
- 給付制限なし(14日以内に届出をしなかったことを知らなかったため)
- 給付制限なし(社会保険等の扶養を遡って外されたため)
- 給付制限なし(生活保護が遡って廃止になったため)
- 給付制限なし(その他【 】のため)
- 給付制限なし(R 年 月 日仮受付しているため)
- R 年 月 日仮受付している為、同日保険給付開始 [受診なし・受診あり・自己負担了承済]
- R 年 月 日保険給付開始[受診なし・受診あり・自己負担了承済]