

国民健康保険被保険者 資格取得・喪失・変更 適用開始・終了 届				区分	全部 一部	世帯主氏名 (個人番号) 電話番号 ()				
氏名	性別	続柄	生年月日	事由C	異動年月日	被保険者 番号・番号	個人番号	職業	その他	
フリガナ	男・女		・		・	田 国				
フリガナ	男・女		・		・	田 国				
フリガナ	男・女		・		・	田 国				
フリガナ	男・女		・		・	田 国				
フリガナ	男・女		・		・	田 国				

上記のとおり、届出します。なお、転出・社会保険加入等により資格を喪失した際に、新たに加入した医療保険者から田尻町に対して、高齢者の医療の確保に関する法律第27条の規定により、特定健診・特定保健指導の記録の写しの提供を求められたときは、これを提供することに同意します。

年 月 日

田尻町長 様 吉 見 (世帯主)
田尻町 嘉 祥 寺 番地
りんくうポート

事由コード	資格取得	01・転入 04・出生 02・社離 05・職権 03・生廃 06・其他	適用開始	01・転入 02・社離 05・職権 03・生廃 06・其他	変更	41・介護40歳到達 42・介護65歳到達 43・介護施設入所 44・介護施設退所	51・後高該当 52・退職該当 53・退職非該当	61・世帯合併 62・世帯分離 63・転居	71・続柄変更 72・氏名変更	81・旧被扶養者該当 82・非自発失業該当 99・更正
	資格喪失	11・転出 12・社加 13・生開	適用終了	11・転出 12・社加 13・生開		備考(納入方法等)				