

様式第6号（第2条関係）

国民健康保険（氏名・世帯・住所・世帯主・個人番号）変更届

松前町長様

世帯主氏名 松前町大字 世帯主との続柄 世帯主個人番号

届出人氏名 () 電話 - -

次のとおり届け出ます。

届出日 年 月 日

区 分	変 更 前	変 更 後							
記 号 番 号									
世帯主	住 所								
	氏 名								
	個人番号								
	行 政 区								
変 更 内 容	<input type="checkbox"/> 国保被保険者全部変更 <input type="checkbox"/> 国保被保険者一部変更								
※ 一部変更の場合のみ記入	被 保 険 者 氏 名		変 更 前 続 柄	変 更 後 続 柄	性 別	生 年 月 日	区 分		
	1				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	. .	前重年 退ひ非 扶子税		
	変更前個人番号								
	変更後個人番号								
	2				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	. .	前重年 退ひ非 扶子税		
	変更前個人番号								
	変更後個人番号								
	3				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	. .	前重年 退ひ非 扶子税		
	変更前個人番号								
	変更後個人番号								
	4				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	. .	前重年 退ひ非 扶子税		
	変更前個人番号								
	変更後個人番号								
	5				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	. .	前重年 退ひ非 扶子税		
	変更前個人番号								
	変更後個人番号								
	6				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	. .	前重年 退ひ非 扶子税		
	変更前個人番号								
	変更後個人番号								
	変 更 区 分	<input type="checkbox"/> 分離 ①氏名 ・ ②世帯 <input type="checkbox"/> 合併 ・ ③住所 ・ ④世帯主 ・ ⑤個人番号 変 更 年 月 日 年 月 日 旧姓 () <input type="checkbox"/> 移動							
	備 考			変 更 前	擬世 ----- 総世	擬被 ----- 総被	変 更 後	擬世 ----- 総世	擬被 ----- 総被
		課 長	補 佐	係 長	確 認 欄				
	決 裁 欄				住 基	電算台帳	本人確認	確 認 者	保 険 証

※ □には該当するものに✓を記入してください。