

太枠の部分だけ記入してください。

届出人(世帯主)	住所	住所		受付No.	世帯番号		旧	新						
	氏名	氏名	世帯主との続柄	被保険者証記号番号	新浦国	浦国	被保険者数	異動前	異動後					
	個人番号	電話番号	※電話番号は、他の浦添市業務でも使わせていただくことがあります。		旧浦国		異動前	異動後						
	電話番号			異動コード	取得・適用開始		喪失・適用終了		変更					
届出日	令和 年 月 日	異動の日	平成 / 令和 年 月 日	01 出生 02 転入 03 他保険離脱 04 生保廃止 05 その他取得 06 擬主取得 07 住特該当 08 職権記載 09 喪失取消 10 後期高齢離脱 11 加入漏れ 12 外国人取得 13 旧国取得 14 学遠取得 15 月中社保離脱 21 転居(増) 22 世帯分離(増) 23 世帯合併(増) 24 世帯異動(増)		41 死亡 42 転出 43 他保険加入 44 生保開始 45 その他喪失 46 擬主喪失 47 住特非該当 48 職権消除 49 取得取消 50 障害認定 51 年齢到達 52 外国人喪失 53 旧国喪失 54 学遠喪失 61 転居(減) 62 世帯分離(減) 63 世帯合併(減) 64 世帯異動(減)		25 世帯主変更 26 退職該当 27 退職非該当 28 得喪内容変更履歴修正						
新住所	丁目	番	号	フリガナ										
アパート名・方書					新世帯主									
旧住所	丁目	番	号	フリガナ										
アパート名・方書					旧世帯主									
No.	フリガナ		生年月日	性別	世帯主との続柄	通知カード	個人番号カード	国民健康保険						
	異動者の氏名							事由	続変	退職	遠・学	得・喪・変年月日	証回収年月日	
1			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 記変 返納	有・無 記変 返納		有・無	本・扶	遠・学	・	・	・
2			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 記変 返納	有・無 記変 返納		有・無	本・扶	遠・学	・	・	・
3			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 記変 返納	有・無 記変 返納		有・無	本・扶	遠・学	・	・	・
4			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 記変 返納	有・無 記変 返納		有・無	本・扶	遠・学	・	・	・
5			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 記変 返納	有・無 記変 返納		有・無	本・扶	遠・学	・	・	・
旧・擬			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	主	有・無 記変 返納	有・無 記変 返納		有・無	本・扶	遠・学	・	・	・
備考	本人確認(免・個カ・住B・パ・在カ)(保・診・キャ・通帳・他)													
											担当	入力	受付	