

第1号様式（第13条関係）

国民健康保険異動等届

北海道登別市長 様

保険証 番号	登	
世帯区分	普通・擬制	受付者
受付		

届出日	年 月 日		
届出人	Ⓜ	世帯主からみた続柄	本人・配偶者・子・父母・他()
		電話番号	() -
世帯主 (旧世帯主)	Ⓜ	個人番号	
		電話番号	() -
住所	登別市 町 丁目 番地		
	(転出先又は前住所)		

異動する方の氏名		生年月日	性別	続柄	事由	適用年月日 (資格得喪年月日)	保険証管理	
氏名	個人番号	年 月 日	男・女			開始・終了・その他 年 月 日 (年 月 日)	交付	回収
(1)							窓口 郵送	窓口 郵送 破棄
(2)							窓口 郵送	窓口 郵送 破棄
(3)							窓口 郵送	窓口 郵送 破棄
(4)							窓口 郵送	窓口 郵送 破棄
(5)							窓口 郵送	窓口 郵送 破棄