別記様式第2号

|  |
| --- |
| 国民健康保険被保険者資格に関する変更等の届 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特例及び変更の区分 | (1) | 学法第116条該当 | 被保険者証の記号番号 |  |
| (2) | 学法第116条非該当 |
| 該当  非該当　年月日  変更 |  |
| (3) | 特特別被保険者証の交付申請書 | 年　　月　　日 |
| (4) | 被保険者の氏名の変更 |  |
|  | 年　　月　　日  　　　　　から  　年　　月　　日  　　　　　まで |
| (5) | 被保険者の世帯の変更 | 期間  ((3)の場合) |
| (6) | 世帯主の住所変更 |
| (7) | 世帯主の変更 |
|  |

(変更前)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | 個人番号 | 性別 | 生年月日 | 住所 |
| 世帯主 |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

(変更後(4)(5)(6)(7))

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | 個人番号 | 性別 | 生年月日 | 住所 |
| 世帯主 |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | (3)  (7) |

法第116条該当(1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 | 名称 |  | 修学年限 |  |
| 所在地 |  | 在学年 |  |

|  |
| --- |
| 上記のとおり被保険者証等を添えて届け出ます。  　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯主  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　富加町長　　　　様 |

備考　「特例及び変更の区分」は当該欄を〇で囲むこと。