

伊豆市長あて

# 国保・年金異動届

(取得・喪失)

※太い線の中を記入してください。

届出年月日	令 . .	届出人 氏名 電話 — —	
異動年月日	令 . .		
住所	静岡県伊豆市		世帯主氏名

氏名 (フリガナ)	生年月日	続柄	マイナ保険証(※)の有無 (資格喪失時は□不要)	国民年金		
				処理区分	基礎年金番号(個人番号)	異動理由
1 男・女	昭・平・令 . .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取得(新・再) 喪失 種別変更・その他	-	2→1・3→1 1→2 1→3・その他
2 男・女	昭・平・令 . .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取得(新・再) 喪失 種別変更・その他	-	2→1・3→1 1→2 1→3・その他
3 男・女	昭・平・令 . .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取得(新・再) 喪失 種別変更・その他	-	2→1・3→1 1→2 1→3・その他
4 男・女	昭・平・令 . .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取得(新・再) 喪失 種別変更・その他	-	2→1・3→1 1→2 1→3・その他
5 男・女	昭・平・令 . .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取得(新・再) 喪失 種別変更・その他	-	2→1・3→1 1→2 1→3・その他

国民健康保険						国民年金						処理欄	
取得	1 新規	. .	処理欄	本庁	支所	備考							電算
	2 追加	. .											
喪失	1 全部	. .	保険証	交付	交付								
	2 一部	. .		回収	回収								
ギ主	1 取得	2 喪失	電算	/	/								
記号番号													
社保加入(本人・扶養) 組合加入(本人・扶養) 手渡し・郵便 社保離脱(本人・扶養) 組合離脱(本人・扶養)													

※マイナ保険証とは、健康保険証利用登録がされたマイナンバーカードのことです。マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りま。