届出日	令和 年 月 日	国民健康保険初	坡保険者資格異動届	(一般・退職)	□全 □得	新 被保険者証番号
畑山口	T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	(あて先) 京田辺市長	って先) 京田辺市長 ロートロート		一	
世帯主	個人	住				電話番号 (自宅・携帯・その他)
氏名 届出人	<b>番号</b> 世帯主	との続柄 住所(上記と異なる場合のみi	<u>京田辺市</u> 記入)			ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー
氏名	(	)				
【誓約書】 保険証を(紛失した・忘れた・その他(     )ので、返還できませんが、後日発見したときは、必ず返還します。 また、京田辺市国民健康保険の資格喪失後に保険証を使用した場合は、その分の医療費をお返しします。 未返却者氏名(        )、(       )、(      )						
	加入・喪失する人	異動日・異動事由	退職資格異動日	失業軽減	申し送り事項	世帯事項
個人番号		平成・令和 年 月 日	平・令 年 月 日	【取得時】 □雇用保険受給資格者証		【世帯状況】 ・世帯番号 ( )
フリガナ		□社保離脱(一日→dへ) □社保加入 □組合離脱 □組合加入	□本人 受給権 年 月	・離職理由コード ( )		・主宛名番号())
氏名		□生保廃止 □生保開始 □後期撤回 □後期加入	期間 月	・離職年月日 平・令 年 月 日		・主区分(世帯主 ・ 擬主 ・ 国保世帯主→メモ)   ・世帯メモ 無・有(追加 ・ 修正)   ・一部加入・喪失による限度額証区分変更
生年月日	昭・平・令 年 月 日	_ □月中社保離→dへ □その他 ■ □月中組合離 ( )	□被扶養者 年収 有 万円 無	│ □前回分の継続  【喪失時】		→ 無 · 有 ( )
続柄	世帯主・妻・夫・子・( ) 男・女	- 口特定同一(該・非)	□非該当	口終了日(喪失日前日)入力		【収納状況】
	a 宛名番号( )	■ e 個人メモ 無・有→(追加・修正)	i 給付遡及 14日以内	<u> </u>	•	- ・未納 (無 ・ 現年 ・ 過年) - → (分納中 ・ 短期証 ・ 税機構連絡)
個別事項	b 限度額証 無・有→ ( )	f 個人送付先 無・有→(追加・修正) 有→遡及申立→メモ I 証回収 有→(保・高・限・特疾)→入力			→ ( ) 【徴収方法】	
四川尹埙	c 高齢証 無・有→ (1割 2割 3割)	g 所得申告 有・無→(市申・簡申・	·照会) 無→開始日付 R	. 無→(誓約書	の記入へ) →返信封筒	
	d 旧被扶養 非・該→入力	h 19歳未満(4月1日) 非・該→扶養登 =	・有 m 喪失後受診 無・有→	本人請求説明・病院依頼	普徴→特徴へ変更可能性 無・有→特徴案内	
	加入・喪失する人	異動日・異動事由	退職資格異動日	失業軽減	申し送り事項	□ 口座振替 継続・中止 (期から中止)
個人番号		平成・令和 年 月 日	平•令 年 月 日	【取得時】 □雇用保険受給資格者証		他(
フリガナ		□社保離脱(一日→dへ) □社保加入 □組合離脱 □組合加入	口本人 受給権 年 月	・離職理由コード   ( )		口 年金特徴
氏名		□生保廃止 □生保開始 □後期撤回 □後期加入	期間 月	│ ・離職年月日 │ 平・令 年 月 日		→普徴への変更案内
生年月日	昭・平・令 年 月 日	_ □月中社保離→dへ □その他 □月中組合離 ( )	□被扶養者 年収 有 万円 無	□前回分の継続 【喪失時】		【社保加入できない理由】 □任意継続との比較
	世帯主・妻・夫・子・( ) 男・女	□特定同一(該・非)	□非該当	口終了日(喪失日前日)入力		□収入が一定以上 □雇用保険受給中
496411	a 宛名番号 ( )		 i 給付遡及 14日以内	┃	•	□加入手続き中
	b 限度額証 無・有→ ( )	f 個人送付先 無·有→ (追加·修正)	有→遡及申立→メョ			□勤務先に社保なし □その他( )
個別事項	c 高齢証 無・有→ (1割 2割 3割)	g 所得申告 有・無→(市申・簡申・照会) 無→開始日付 R 無→(誓約書の記入へ)→返信封筒			【その他】	
	d 旧被扶養 非·該→入力	本人請求説明・病院依頼	( )			
	加入・喪失する人	異動日・異動事由	退職資格異動日	失業軽減	申し送り事項	資格電話確認連絡先
個人番号		平成・令和 年 月 日	平·令 年 月 日	【取得時】 □雇用保険受給資格者証		┃・会社名 ( ) ┃・担当者 ( 課 様 )
フリガナ		□社保離脱(一日→dへ) □社保加入 - □組合離脱 □組合加入	□本人 受給権 年 月 期間 月	<ul><li>離職理由コード</li><li>( )</li></ul>		<ul><li>電話番号( )</li></ul>
氏名		□生保廃止    □生保開始 □後期撤回    □後期加入	対	・離職年月日 平・令 年 月 日		┃・被保険者 ( ) ┃・被扶養者名 ( , , , )
生年月日	昭・平・令 年 月 日	- □月中社保離→dへ □その他 ■ □月中組合離 ( )	無	口前回分の継続 【喪失時】		・退職日 平・令 年 月 日
続柄	世帯主・妻・夫・子・(  ) 男 ・ 女	□特定同一(該・非)	□非該当	□終了日(喪失日前日)入力		・資格喪失日 平・令 年 月 日  ・その他 ( )
	a 宛名番号 ( )	e 個人メモ 無・有→(追加・修正)	i 給付遡及 14日以内	<u> </u>	•	受付 N入力 N確認 チェック 案内渡
個別事項	b 限度額証 無・有→ ( )	f 個人送付先 無・有→(追加・修正)	有→遡及申立→メモ	E   証回収 有→(保・高	・限・特疾)→入力	
四州平久	<b>c</b> 高齢証 無・有→ (1割 2割 3割)	g 所得申告 有・無→(市申・簡申・			の記入へ)→返信封筒	
	d 旧被扶養 非・該→入力	h 19歳未満(4月1日) 非・該→扶養登録 j 出産他保険支給 無・有 m 喪失後受診 無・有→本人請求説明・病院依頼 d				