

様式第1号(第8条関係)

(宛先)八潮市長

国 保 ・ 年 金 異 動 届

※
太線の中だけ記入してください。

届出			窓口に来た人		1. 本人 2. 世帯主 3. 代理人			国 保 ・ 年 金 異 動 事 由						
			氏名		電話	自宅 携帯		国保取得事由 社保離脱 国組離脱 生保廃止 その他取得 マル学交付 マル退加入 擬制取得 その他 ()	国保喪失事由 社保加入 国組加入 生保開始 その他喪失 マル学廃止 マル退廃止 擬制喪失 その他 ()	年金異動事由 新規(20才) 〃(厚年喪失) 再取得(厚年喪失) 〃(高齢任意) 種別変更 資格喪失(厚年取得) 〃(高齢申出) その他 ()				
	代理人住所		本人との関係 ()											
	異動			記号番号										
住所			世帯主	個人番号										
				氏名										
従前の住所														
氏名及びふりがな			生年月日		続柄	職業	個人番号 基礎年金番号	マイナンバー カードの健康保 険証利用登録	国保	国 民 年 金	得喪年月日		異動内容	
1						・会社員 ・無職 ()		有・無	得・喪		得・喪	年 月 日		
2						・会社員 ・無職 ()		有・無	得・喪		得・喪	年 月 日		
3						・会社員 ・無職 ()		有・無	得・喪		得・喪	年 月 日		
4						・会社員 ・無職 ()		有・無	得・喪		得・喪	年 月 日		
5						・会社員 ・無職 ()		有・無	得・喪		得・喪	年 月 日		
6						・会社員 ・無職 ()		有・無	得・喪		得・喪	年 月 日		
取得	全部 一部		取得		喪失	全部 一部		喪失		備 考				
社保 得喪	社保 加入・離脱		記号番号											
	保険者 健康保険組合 全国保険協会 支部		事業所名及び所在地		TEL ()									