

様式第1号（第2条関係）

記載例

国民健康保険被保険者異動届

届出年月日	令和元年 5月 10日	異動事由	
異動年月日	年 月 日	異動区分	

届出人（世帯主）

個人番号 ○△□☆○△□☆○△□☆

氏名 多賀城 史郎

電話番号 022-368-1141

先	証番号	住所	多賀城市中央2丁目1番1号	世帯主	多賀城 史郎
元					

No.	個人番号	氏名	生年月日	性別	続柄	退職	介護	高齢	学遠	摘要
	○△□☆ ○△□☆○△□☆	多賀城 あやめ	昭和50年 1月 1日	男・女	子					
			年 月 日	男・女						
			年 月 日	男・女						
			年 月 日	男・女						
			年 月 日	男・女						
			年 月 日	男・女						

備考	
----	--

社会保険	記号番号	保険者名	事業所名

異動届番号（ ）