

鳥取市長様

次のとおり届けます

年 月 日

届出人氏名		世帯主 世帯員 代理人 ()	
連絡先		- -	
被保険者番号	33	住所	〒
(旧番号)		前住所	
世帯主氏名		(生年月日) 大・昭 年 月 日 平・令 年 月 日	
前世帯主氏名		普通 ・ 擬制	

フリガナ 氏名	続柄	性別	生年月日/個人番号	変更前 (旧姓等)	異動日	マイナ保険 証の有無※ (資格喪失時は不要)	備 考
1			昭・平・令 年 月 日		・ ・	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	・滞有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ・納付方法 納付書 <input type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 特徴 <input type="checkbox"/> ・ペイジー口座振替新規受付 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 精算納付書発行 (年度 期 円)
2			昭・平・令 年 月 日		・ ・	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3			昭・平・令 年 月 日		・ ・	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4			昭・平・令 年 月 日		・ ・	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5			昭・平・令 年 月 日		・ ・	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
6			昭・平・令 年 月 日		・ ・	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年ごとに更新が必要)が有効であるものに限ります。

取得(適用開始)届出理由		喪失(適用終了)届出理由		変更理由		
新規	転入	全員	転出	転居(住所変更のみ) 世帯主変更 氏名変更、続柄変更 その他()		
	出生		死亡	身元確認		
	入国		出国	1	・運転免許証 ・個人番号カード 点	・身障、療育手帳 ・在留カード
	擬主取得		擬主喪失	2	・医療受給者証 ・資格確認書 点	・年金手帳 ・その他()
	世帯合併		世帯合併	代理権確認		・委任状 ・登記事項
追加	世帯分離	一部	世帯分離	世帯継続入力		
	社保離脱		社保加入	新番号	旧番号	入力日
	国組離脱		国組加入			
	生保廃止		生保開始			
転居	転居					
遡及	後期取得					

保険料 <input type="checkbox"/> 精算済み <input type="checkbox"/> 還付 (通知書・振替口座・還付口座・下記口座)	
金融機関名	店名
預金種別	口座番号
フリガナ	
口座名義	

交付・回収	受付/入力	点 検	点 検	決 裁
回収				
未回収				
訂正				
交付				