

# 国民健康保険・国民年金 異動届

松川村長 宛

次のとおり届出します。

届出年月日		届出人(代理人)	電話番号
届出人 (同一世帯員)	印	印	( ) —
		続柄 ( )	

住所	長野県北安曇郡松川村 番地				世帯主名	個人番号	本人確認				
	方書(アパート名等)						免	力	保	面	確認者
取得または喪失する人 ①参照			性別	続柄 ②参照	健康保険 任意継続 ③参照	取得時の職業	国民年金 変更後の資格に○印を付けてください。 ④参照				備考
1	フリガナ 氏名		男		有	自営業・会社員 パート・アルバイト 無職・求職中 その他 ( )	1号・2号・3号・任意・受給(権)者・その他				
	生年月日	昭 平 令 年 月 日	女		無						
	個人番号										
2	フリガナ 氏名		男		有	自営業・会社員 パート・アルバイト 無職・求職中 その他 ( )	1号・2号・3号・任意・受給(権)者・その他				
	生年月日	昭 平 令 年 月 日	女		無						
	個人番号										
3	フリガナ 氏名		男		有	自営業・会社員 パート・アルバイト 無職・求職中 その他 ( )	1号・2号・3号・任意・受給(権)者・その他				
	生年月日	昭 平 令 年 月 日	女		無						
	個人番号										
4	フリガナ 氏名		男		有	自営業・会社員 パート・アルバイト 無職・求職中 その他 ( )	1号・2号・3号・任意・受給(権)者・その他				
	生年月日	昭 平 令 年 月 日	女		無						
	個人番号										

- ①異動者全員の氏名を記載してください。氏が同じ場合は「//」でも結構です。  
 ②世帯主から見た続柄を記載してください。  
 ③会社等の健康保険を任意継続する場合「有」に○印を付けてください。

- ④各資格の詳細は下記の通りです。  
 [1号] = 20歳以上60歳未満の自営業者、農林漁業者、無職、学生など  
 [2号] = 厚生年金や共済組合の加入者本人  
 [3号] = 厚生年金や共済組合の加入者に扶養されている20歳以上60歳未満の配偶者  
 [任意] = 次の要件に該当する加入希望者  
 ○日本国内に住所のある60歳以上65歳未満の人で、老齢基礎年金の満額に満たない人  
 ○日本国内に住所のある65歳以上70歳未満の人(昭和40年4月1日以前生まれで、  
 老齢基礎年金の受給資格期間を満たしていない人に限る)  
 [受給(権)者] = 既に年金を受給している人、または、60歳以上で受給資格を満たしている人