

町 長		副町長		主務課長		回 議		事務主任	
国民健康保険被保険者適用終了届									
被保険者証記号番号				板 野		喪失年月日		年 月 日	
個人番号	氏名			世 帯 主 との続柄	介護保険 2号資格	老・高齢 受給資格	資格喪失理由	資格取得理由	
住民No.									
	1					老・高	転 出 (年 月 日) 他 保 保 険 加 入 (年 月 日) 生 活 保 護 開 始 (年 月 日) 死 亡 (年 月 日) そ の 他 (年 月 日) 障 害 認 定 (年 月 日)	転出先	
	2					老・高			
	3					老・高			
	4					老・高			
	5					老・高			
	6					老・高			
	7					老・高			

上記のとおり被保険者証を添えて届けます

令和 年 月 日

世帯主 住 所 板野町

氏 名

届出人 氏 名

自 宅 (0 8 8) —

携帯・町外 () —

備 考	世帯（課税・非課税・上位）高齢者負担割合の変更：有（ 割） 擬 成・擬 喪 介護2号 人減（内、退職 人） 老人 （世主住基No. ）	戸 人減	台帳記入	
		一 般・単・混	保険証記入	
			電算入力	
			連合会報告	

※ 太枠の中の事項についてご記入ください。

※ 介護保険2号被保険者とは、異動する月の1日現在で40歳以上65歳未満の者をいう。