

国民健康保険 国民年金 関係届 (申出)

(あて先) 大 阪 市 長 年 金 事 務 所 長

電話番号 (自・勤・携・他) 該当者 (1・2・3・4・5) 届出理由 住民登録 有・無 ファイルNo

異動年月日 平成・令和 私は、資格確認、保険給付及び保険料に関して必要な場合、課税台帳等の関係公簿及び課税資料を閲覧されることに同意します。なお、以上の内容については、以下の者の承諾を得ています。 世帯主 現住所(〒 )

届出年月日 令和 世帯主氏名 個人番号

本年1月1日現在の住所 □ 同上 本年1月1日現在の世帯主の氏名 □ 同上

国民年金資格再取得者の最後に資格を喪失した当時の住所・氏名 □ 同上 区コード 新被保険者番号 区コード 旧被保険者番号

世帯区分 普 擬 普→擬 擬→普 市外転入 入 国 市外転出 出 国 社保離脱 国組離脱 社保加入 国組加入 出生 生保廃止 死亡 生保開始 区間転入 世帯分離 区間転出 世帯合併 後期離脱 その他増 後期障がい その他減 復活 中抜き 職権消除 続柄変更 旧被扶養者 区内転居 氏名変更 世帯主変更 その他

Table with columns: フリガナ (氏名), 生まれた日, 性別, 世帯主からの続柄, 個人番号, 基礎年金番号, 適用開始・終了年月日, 給付開始年月日, 高齢受給者証の処理, 学生, 備考

個人番号の変更時期 交付時必要書類等 本人確認 個人番号確認 健康保険記号 番号 確認資料 住基連絡 全終連絡 代理人の住所・氏名

太線のわく 内だけ黒のボールペンで記入してください。 国民健康保険加入者は、国民健康保険証(加入者)及び個人番号の確認ができるものが必要です。 国民年金加入者は、年金手帳・基礎年金番号通知書または個人番号の確認ができるものが必要です。

(注) 住所・氏名等の異動に関係ない場合の届(申出)です。