

# 記入例 (国民健康保険・国民年金に加入)

世帯主・世帯員・代理人

浪江 太郎

TEL ( 090 ) 〇〇〇〇 -

記入された方の氏名・連絡先を記入  
(代理人の方は委任状も提出)

被保険者証番号 (入力者欄)	島85-100	記入した日	加入	他保険喪失・国組喪失・生保非該当
届出年月日	令和3年〇月〇日	喪失	他保険加入・国組加入・生保該当	
異動年月日 (入力者欄)	平成・令和 年 月 日	浪江の住所と世帯主様の氏名・個人番号をご記入ください		
浪江町の住所	浪江町大字 幾世橋 字 六反田7-2	世帯主氏名	浪江 太郎	擬主
		世帯主個人番号	012345678910	設定・喪失

異動者氏名	生年月日	性別	続柄	個人番号(マイナンバー)	基礎年金番号	国民年金(入力者欄) (20歳~60歳)	取得・喪失 種変( )
フリガナ ナミエ タロウ 浪江 太郎	S・H・R 40年 1月 1日	男・女	本人	012345678910	0123-456789	<input type="checkbox"/> 無納振 <input type="checkbox"/> 無免同	取得・喪失 種変( )
フリガナ ナミエ ハナコ 浪江 花子	S・H・R 45年 2月 2日	男・女	妻	109876543210	9876-543210	<input type="checkbox"/> 無納振 <input type="checkbox"/> 無免同	取得・喪失 種変( )
フリガナ ナミエ ジロウ 浪江 二郎	S・H・R 20年 3月 3日	男・女	子	979159273026		<input type="checkbox"/> 無納振 <input type="checkbox"/> 無免同	取得・喪失 種変( )
フリガナ	年 月 日	男・女				<input type="checkbox"/> 無納振 <input type="checkbox"/> 無免同	取得・喪失 種変( )
フリガナ						<input type="checkbox"/> 無納振 <input type="checkbox"/> 無免同	取得・喪失 種変( )

加入される方の氏名・生年月日・性別・続柄・個人番号(マイナンバー)を記入してください

20歳以上60歳未満の方は年金手帳に記載されている「基礎年金番号」を記入してください

**届出の際は、「社会保険等資格喪失証明書(原本)」を必ず添付してください**  
**※雇用保険の喪失証明書(離職票)ではありません**

現在の避難先住所 (保険証等の送付先)	〒 - 都・道 府・県 市・区 郡	避難先(送付先)住所をご記入ください
[建物名]		