

国民健康保険退職被保険者等(該当・非該当・変更)届

(宛先)野田市長

平成 年 月 日

窓 口 確 認 欄	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> その他 ()	

届出人住所	野田市 〒 ()			届出人氏名				保険証記号番号	
加入者住所	野田市			世帯主氏名				野田・	
国保加入者氏名		性別	生年月日	該当年月日	事由	非該当年月日	事由	年金制度名称 受給権取得日	年金制度種別 被保険者期間
退職本人		男・女	昭和 年 月 日	平成 年 月 日		平成 年 月 日		厚生・共済 H 年 月 日	老齢・退職 月
		男・女	昭和 年 月 日	平成 年 月 日		平成 年 月 日		厚生・共済 H 年 月 日	老齢・退職 月
退職被扶養者		男・女	昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日		平成 年 月 日		扶養控除 あり・なし	
								年収 円	
		男・女	昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日		平成 年 月 日		扶養控除 あり・なし	
								年収 円	
	男・女	昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日		平成 年 月 日		扶養控除 あり・なし		
								年収 円	
	男・女	昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日		平成 年 月 日		扶養控除 あり・なし		
								年収 円	

被保険者数	前状況	異動人数	現在状況
退職者 本人			
退職 被扶養者			

国民年金

名前	異動内容	取得日

有効期限 年 月 日

全 ・ 一 通 短 資

受付	入力	照合