

国民健康保険 遠隔地 該当 届 非該当 更新

浦添市長 殿

記号番号	浦 国		届出日	令和 年 月 日
被保険者	フリガナ		個人番号	
	氏名			
遠隔地該当年月日		令和 年 月 日	※施設入所等のため浦添市から転出した年月日をご記入ください。	
被保険者	フリガナ		個人番号	
	氏名			
遠隔地該当年月日		令和 年 月 日	※施設入所等のため浦添市から転出した年月日をご記入ください。	
施設等	名称			前回届出以降の住所異動 有・無
	住所			
(世帯申請者)	フリガナ		電 話	
	氏 名			
	住 所	浦添市		
届出人	フリガナ		電 話	
	氏 名			
	住 所			世帯主との関係

【職員処理欄】

●本人確認書類(A から1点・Bから2点・BとCから1点ずつ)

- | | | |
|----------------|----------------|----------------|
| A 1. 運転免許証 | B 1. 各種健康保険証 | 7. キャッシュカード |
| 2. パスポート | 2. 介護保険証 | 8. 個人番号通知カード |
| 3. 住基カード(写真つき) | 3. 住基カード(写真なし) | |
| 4. 在留カード | 4. 年金証書 | C 1. 学生証(写真つき) |
| 5. 身体障害者手帳 | 5. 年金手帳 | 2. 社員証等(写真つき) |
| 6. 個人番号カード | 6. 預金通帳 | 3. 会員証(写真つき) |

●その他聞き取り等

●備考

在園証明書等の添付

担当	入力	受付