

宝塚市長宛

転出届

異動事由	受付	入力	点検
一全部部	18 19 転普国転 / 外出		

(◎太線の枠内を黒のボールペンで丁寧に書いてください。)

(◎世帯主が異動するときは、世帯主から順に書いてください。)

(◎虚偽の届出を行った場合、5万円以下の過料に処せられることがあります。)

届出人	氏名	電話() — —
	住所(代理人のみ)	続柄

転出日		届出日	
-----	--	-----	--

新住所	(〒 -)		
方書・寮名		世帯主	

旧住所			
方書・寮名		世帯主	

転出者の氏名等	氏名		フリガナ	生年月日	続柄	性別	児童	国保	退医	後期	介護保険認定	保険資格	学齢	医療	国民健康保険										
	1	2	3	4	5	6	7	男	有	有	有	有	有	有	有	被保険者番号	区分	全喪・一喪・変更	資格得喪日	平成 年 月 日	退職	該当・非該当	老健	該当・非該当	
1	令 平 昭 大 明	男	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	被保険者番号										
2	令 平 昭 大 明	男	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	区分	全喪・一喪・変更									
3	令 平 昭 大 明	男	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	資格得喪日	平成 年 月 日									
4	令 平 昭 大 明	男	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	退職	該当・非該当	老健	該当・非該当							
5	令 平 昭 大 明	男	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	福祉医療	該当(老・乳・子・母・身)・非該当									
6	令 平 昭 大 明	男	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	証処理	窓口・郵送・回収・未回収・済・未									
7	令 平 昭 大 明	男	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	受付	入力	チエック								

届出人確認	介護保険	No.() 氏名				No.() 氏名				受付月日	入力月日
免許 兵庫・大阪・()		資格異動日	平成 年 月 日			資格異動日	平成 年 月 日				
旅券・保険証・()		被保険者番号				被保険者番号					
番号:		証処理	窓口・郵便・回収・未回収・済・未			証処理	窓口・郵便・回収・未回収・済・未			台帳月日	点検月日
交付年月日:		本人確認	() No.			本人確認	() No.				