

様式第1号（第2条関係）

国民健康保険世帯主変更届

年 月 日

（宛先）尾鷲市長

届出者 住 所 _____

氏 名 _____

個人番号 _____

次のとおり世帯主を変更したいので、届け出ます。

（新規・廃止）

被 保 険 者 証 の 記 号 番 号		
変 更 前 の 世 帯 主 氏 名 （ 住 民 基 本 台 帳 の 世 帯 主 ）		
変 更 後 の 世 帯 主 （国民健康保険の世帯主）	氏 名	
	個 人 番 号	
	住民基本台帳の 世帯主との続柄	
変 更 年 月 日		年 月 日

（注） この届出は、住民基本台帳（住民票）上の世帯主とは別に、国民健康保険に限って別の世帯主を設定するものです。（住民基本台帳の世帯主は変更されません。）