別記様式（第2条関係）

国民健康保険における「世帯主」変更届

　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　様

国民健康保険における世帯主の変更を希望するので、次のとおり届出します。

届出者　住所

氏名

（住民票上の世帯主との続柄　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者記号・番号 |  |
| 住民票上の世帯主の氏名 |  |
| 　　　〃　　　　の生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 変更後の世帯主（届出者）の氏名 |  |
| 　　　〃　　　　の生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 世帯主の変更年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 世帯主の変更理由 |

上記の届出に同意します。

氏名

（住民票上の世帯主）

※留意事項

国民健康保険における「世帯主」変更は、変更前の世帯主が擬制世帯主である場合に限るものであり、住民基本台帳法第25条に規定する世帯主の変更を届け出ることなく、国民健康保険の被保険者を国民健康保険における世帯主とする取扱いを認めるものです。

なお、世帯主の変更後に、変更後の世帯主が保険税を滞納するなど、国民健康保険事業の運営上支障が生じたとき、又は生じる恐れがあると認められるときは、変更前の世帯主を再度、擬制世帯主として職権で変更することがあります。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認欄（届出者記入不要） |  |
| 国民健康保険税納付状況 |  |
| 世帯主を変更した後も保険税の納付義務や各種届出義務の確実な履行が見込めるか |  |
| 国保事業の運営上支障がないと認められるか |  |
| 世帯主の変更承認年月日 | 　　　　年　　月　　日（　　　　　　年　　月から適用） |