

様式第1号(第3条関係)

国民健康保険擬制世帯主に係る世帯主変更届

記 号 番 号	島 4 2 ー	
世 帯 主 氏 名	変更前(擬制世帯主氏名)	
	変更後(国保上世帯主氏名)	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 理 由		
北塩原村長 様 年 月 日 住所 (変更後) 世帯主 氏名		

- ☐ 擬制世帯における世帯主が届出時までの北塩原村国民健康保険税その他村税等の滞納をしていない。
- ☐ 北塩原村国民健康保険税の納付方法は、口座振替又は年金の特別徴収とし、世帯主変更後も確実な履行が見込める。
- ☐ 擬制世帯主が世帯主変更の同意をしている。
- ☐ 世帯主変更後も世帯主変更前の均等割減額率より増加しない。