

国民健康保険異動届出書

御杖村長 殿

届出日	令和 年 月 日			
お窓越 し口 の方	氏名		電話	- -
	住所			
	世帯主からみた関係 ☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員() ☐ その他()			

住所	☐ 同上										世帯主	氏 名														
												(個人番号)														
1	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				1	転入	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																2
2	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				4	住所変更	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																5
3	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				6	世帯主変更	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																7
4	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				8	死亡	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																9
5	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				10	社保加入	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																11
6	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				12	国保組合加入	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																13
7	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				14	生保開始	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																15
8	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				16	後期加入	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																17
9	(フリガナ)									世帯主との続柄	職業				マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は☑不要)				異動事由						異動事由コード	
	氏 名	男・女									☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他				☐ 有 ☐ 無				異動年月日	年 月 日				18	住所地特例解除	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日								(個人番号)																19

※ マイナナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りです。

本人確認	☐ 免許証1点 ☐ マイナンバーカード1点 ☐ 資格確認書等2点 ☐ その他()
資格確認書等回収	☐ 未 ☐ 済 ☐ 前保険者へ返却勧奨済 ☐ 自身破棄勧奨済
資格確認書等交付	☐ 資格確認書未 ☐ 資格確認書済 ☐ お知らせ未 ☐ お知らせ済
口座振替依頼	☐ 未 ☐ 済 ☐ 勧奨済

課長	主幹	課長補佐	税担当	係	課員