

国民健康保険異動届

異動

取得・喪失・その他

再交付・交付

全部

一部

※太枠の欄を記入してください。	〒203-00 本町三 丁目 3 番 1 号										方書(アパート・マンション名等)		
	現住所	東久留米市			個人番号	9 9 9 9 9 9	連絡先	①自宅 ②携帯電話 ③その他()	042-470-7777				
世帯主名	東久留米 太郎			個人番号	9 9 9 9 9 9								

該当No.	フリガナ		性別	生年月日			統柄	個人番号			職業	マイナ保険証有無	社保	不當	異動内容		01 転入 02 社保離脱 03 生保廃止 04 出生 05 職権回復 06 国組離脱 08 住所地特例取得 09 その他取得 43 後期高齢離脱	
	氏名			昭和 年月日				平成 年月日							異動事由		異動年月日	
1 <input type="checkbox"/>	ヒガシクルメ イチロウ	男	昭和 平成 女 令和	10	年	3	月	1	日	子	9 9 9 9 9 9	有・無	有・無	有・無	・	・	11 転出 12 社保加入 13 生保開始 14 死亡 15 職権抹消 16 国組加入 18 住所地特例喪失 19 その他喪失 41 年齢到達喪失 42 障害認定喪失	
2 <input type="checkbox"/>	東久留米 一郎	男	昭和 平成 女 令和	年	月	日					9 9 9 9 9 9	有・無	有・無	有・無	・	・	11 転出 12 社保加入 13 生保開始 14 死亡 15 職権抹消 16 国組加入 18 住所地特例喪失 19 その他喪失 41 年齢到達喪失 42 障害認定喪失	
3 <input type="checkbox"/>		男	昭和 平成 女 令和	年	月	日					9 9 9 9 9 9	有・無	有・無	有・無	・	・	11 転出 12 社保加入 13 生保開始 14 死亡 15 職権抹消 16 国組加入 18 住所地特例喪失 19 その他喪失 41 年齢到達喪失 42 障害認定喪失	
4 <input type="checkbox"/>		男	昭和 平成 女 令和	年	月	日					9 9 9 9 9 9	有・無	有・無	有・無	・	・	21 世帯分離 22 世帯合併 24 転居 31 世帯変更 ア 世帯主変更 オ 得喪日変更 カ 異動事由変更 キ 営失取り消し ク その他()	
5 <input type="checkbox"/>		男	昭和 平成 女 令和	年	月	日					9 9 9 9 9 9	有・無	有・無	有・無	・	・	21 世帯分離 22 世帯合併 24 転居 31 世帯変更 ア 世帯主変更 オ 得喪日変更 カ 異動事由変更 キ 営失取り消し ク その他()	

年1月1日の住所

転入前と同じ 転入前と異なる(→住所を記入)

備考

記号			番号			帳票種類	交付理由	交付方法	確認事項等					
旧 現	4	5	-						お知らせ	01 新規取得 02 切替 03 紛失 04 破損 05 盗難 09 その他	1 普通郵便 2 特定記録 (/) 3 その他 ()	□世帯内に国組加入者なし □擬制世帯説明済み □社保加入指示	□資格取得喪失証明書 □退職証明書・離職 □資格確認書等 □生活保護証明書 □マイナンバー照会 □職権喪失リスト □その他()	
新	4	5	-			資格確認	10 加入脱退	4 その他の ()	社保に入れない理由 □雇用保険 □収入有 □後期該当 □就職予定 □勤務先社保無し □試用期間 □その他()	□国保税簡易申告 □非自発的失業者				
国保人口			普通	擬制	擬制→普通 普通→擬制	関係部署	回収方法	1 窓口回収 2 郵送 9 その他 ()	□滞納(有・無) □送付先変更 □国保税口座振替					
増	減		□給付担当	□賦課担当	□障害福祉課 □児童青少年課 □納税課		□70歳以上被保険者		□在留資格確認 (□特定活動指定書) □在留期限	□特定同一世帯 □旧被扶養者				
擬			保 險 年 金 課	□後期高齢者担当										
普														
人 口														

届出日	令和 年 月 日
提出者	□世帯主 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯員 <input checked="" type="checkbox"/> その他(妻)
	氏名
連絡先	東久留米 花子
連絡先	042-470-7777
個人番号確認	□個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード □職権記載確認済() <input type="checkbox"/> 住民票
本人確認	1 点 <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在カ <input type="checkbox"/> 障手 □その他()
	2 点 <input type="checkbox"/> 國保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 退職証明等 □その他()
備考	受付
	入力
	交付
	照合