

東久留米市長 殿

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

届出日	令和 年 月 日
提出者	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	氏名
	連絡先

※水色の欄を記入してください。

現住所	〒203-00 東久留米市	丁目	番	号	方書 (アパート・マンション名等)
世帯主名	個人番号	連絡先	1. 自宅 2. 携帯電話 3. その他 ()		

該当No.	フリガナ 氏名	性別	生年月日	続柄	個人番号	職業	マイナ保険証 有無	社保	不当	異動内容		取得 喪失 変更 他
										異動事由	異動年月日	
1 <input type="checkbox"/>		男・女	年 月 日				有・無	有・無	有・無			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
2 <input type="checkbox"/>		男・女	年 月 日				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・女	年 月 日				有・無	有・無	有・無			
4 <input type="checkbox"/>		男・女	年 月 日				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 喪失取り消し ク その他 ()
5 <input type="checkbox"/>		男・女	年 月 日				有・無	有・無	有・無			

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

個人番号確認 個人番号カード 通知カード
職権記載確認済 () 住民票

本人確認
 1点 個カ 免許 旅券 在カ 障手
その他 ()
 2点 国保 社保 介護 年金 退職証明等
その他 ()

記号	番号
旧・現	4 5 -
新	4 5 -

国保人口	普通	擬制→普通
増 減	擬制	普通→擬制

擬	<input type="checkbox"/> 給付担当	関係部署
普	<input type="checkbox"/> 賦課担当	
人口	<input type="checkbox"/> 後期高齢者担当	

帳票種類	交付理由	交付方法
お知らせ	01 新規取得	1 普通郵便
資格確認	02 切替	2 簡易書留 (/)
(特)お知らせ	03 紛失	3 その他 ()
(特)資格確認	04 破損	
加入脱退	05 盗難	
	09 その他 ()	

回収方法
1 窓口回収
2 郵送
9 その他 ()

確認事項等

世帯内に国組加入者なし

資格取得喪失証明書
退職証明書・離職票
資格確認書等
生活保護証明書
マイナンバー照会
その他 ()

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

滞納 (有・無)
送付先変更
国保税口座振替

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

備考

受付

入力

交付

照合