国民健康保険 異動届

届出日 令和 年 月 日	届出をされる項目の番号を○で囲んでください。 1 国民健康保険 2 国民年金	
届出人(1 本人 2 世帯主 3 同一世帯の代理人 4 別世帯の代理人) 氏名 国保 太郎	世帯主氏名 国保 太郎	連絡先(自宅・勤務先・携帯電話) (082) 000 - 0000
住所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号		届出人が別世帯の代理人・使者の場合は住所を記入してください。 本人との関係()

変更のあった者 (届出人以外の世帯員を記入してください。)	フリガナ 氏名	性別	生年月日		世帯主 との続柄	国民健康保険		発行 回収	国民年金		継続 の有無	備考
			個人番号(マイナンバー)	マイナンバーカードの有無 (発行済/未発行/不明)		健康保険	国民年金					
1	国保 太郎	男	昭和 平 令 西暦	○	世帯主	○	○	○	○	○	○	○
2	国保 花子	女	昭和 平 令 西暦	○	世帯主	○	○	○	○	○	○	○
3		男	昭和 平 令 西暦			○	○	○	○	○	○	○
4		女	昭和 平 令 西暦			○	○	○	○	○	○	○

国民健康保険を脱退される方全員(世帯主を含む)をご記入ください。

記号・番号	被保険者氏名		取得、喪失の事由及びその他の届書受付状況		対象者の確認方法及び属性		WM使用時		☐ マイナ保険証の有無確認・発行 ☐ 届出義務者確認 ☐ 再転入者確認 ☐ 離別世帯説明 ☐ 在留資格(特定活動)の指定書確認 ☐ 届出取得(保険料等説明) ☐ 届出喪失 ☐ (過期給付返還金等説明) ☐ 保険料額説明 ☐ 転入者の保険料変更 ☐ 送金・発停・面有名確認 ☐ 任意継続説明(試算書・任意しない) ☐ 納付方法確認 ☐ 一時的な(一時帰国)等
	新	旧	取得理由	喪失理由	1	2	3	4	
1	会社名	1 窓口交付 2 郵送	1 新規 2 追加 3 包括失格 4 減員	1 転入 2 社保離脱 3 組合離脱 4 生保廃止 5 出生	1 20歳到達(学生以外) 2 20歳到達(学生) 3 25から 4 任意申出 5 国外転入 6 専ら変更 (配偶者の遷移・再入籍・離婚・死別) 7 その他	1 通知書・年金手帳等 2 運転免許証 3 パスポート 4 個人番号カード 5 委任状 6 その他 A 被保険者 B 受給権者 C その他	1 通知書・年金手帳等 2 運転免許証 3 パスポート 4 個人番号カード 5 委任状 6 その他 A 被保険者 B 受給権者 C その他	受付時刻 : ~ : 氏名(有・無) 当日回答、後日回答(/)	

国民健康保険証又は資格確認書を紛失や処分されている場合は、備考欄にそのことを記入してください。

* 1枚目の太枠内に記入し、国民健康保険証や資格確認書、年金手帳等をお持ちの方は一緒に、窓口へ提出してください。
 * 別世帯の代理人の場合は委任状が必要です。
 * マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年ごとに更新が必要)が有効であるものに限りです。
 * 偽って届出をすると過料に処せられます。