

国民健康保険 異 動 届
国 民 年 金

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)	世帯主氏名	連絡先(自宅・勤務先・携帯電話)
氏名 国保 太郎	国保 太郎	(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 (届出人を除く全員を記入してください。)	フリガナ 氏 名	性 別	生年月日 個人番号(マイナンバー)	世帯主 との続柄	国民健康保険				発行 済・未 済	回収 済・未 済	国 民 年 金		記録 の有無	備 考
					行	特定同一 (旧国)	マル学	高 (割)			T S	T S		
1	国保 太郎	男	昭和 平 令 西暦		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は区不要)	☐ 有 ☐ 無	☐ 資格確認(職権・申請) ☐ 資格情報のお知らせ	行	特定同一 (旧国)	マル学	高 (割)	T S	有 無	
2	国保 花子	女	昭和 平 令 西暦		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は区不要)	☐ 有 ☐ 無	☐ 資格確認(職権・申請) ☐ 資格情報のお知らせ	行	特定同一 (旧国)	マル学	高 (割)	T S	有 無	
3		男	昭和 平 令 西暦		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は区不要)	☐ 有 ☐ 無	☐ 資格確認(職権・申請) ☐ 資格情報のお知らせ	行	特定同一 (旧国)	マル学	高 (割)	T S	有 無	
4		女	昭和 平 令 西暦		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は区不要)	☐ 有 ☐ 無	☐ 資格確認(職権・申請) ☐ 資格情報のお知らせ	行	特定同一 (旧国)	マル学	高 (割)	T S	有 無	

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。

国民健康保険 取得理由 喪失理由	記号・番号		被保険者氏名	国民年金(処理概要及び相談内容)	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 ☐ 情報またはマイナンバーの記載及び照合 ☐ 届出義務者確認 ☐ 再転入者確認 ☐ 届出義務者確認 ☐ 在留資格(特定活動)の指定書確認 ☐ 通知及取得(保険料等説明) ☐ 通知及喪失 ☐ 過誤給付返還金等説明 ☐ 保険料額説明 ☐ 転入者の保険料変更 ☐ 送交・発停・固有者確認 ☐ 任意継続説明(試算済・任意しない) ☐ 納付方法確認 ☐ 国民年金(自己・会社都合)
	新 旧	発行方法			会社名	1	2	1	2	1	
1 窓口交付 2 郵送	1 新規 2 追加 3 包括失格 4 減員	記号	番号	1	2	1	2	1	2		
1 転入 2 社保離脱 3 組合離脱 4 生保廃止 5 出生	6 後期喪失 7 国外転入 8 その他	保険者番号	所在地	3	4	3	4	3	4		
1 転出 2 社保加入 3 組合加入 4 生保開始 5 死亡	6 後期加入 7 国外転出 8 その他	電話() -	確認書類 1 運転免許証・運転経歴証明書 2 パスポート 3 個人番号カード 4 在留カード 5 その他()	【備考欄】		国民健康保険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。