

国民健康保険異動届 (脱退用)

国民年金

(保険担当用)

広島市

区長(届出先)

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		使用者(氏名)	連絡先() -
住所		届出人が別世帯の代理人・使用者の場合は住所を記入してください	
		本人との関係()	

フリガナ氏名	性別	生年月日	世帯主との続柄	個人番号(マイナンバー)				国民健康保険			保険証	国民年金		記録の有無	備考
				1	2	3	4	特定同一(旧国)	マル学 住所地特例	T S	済 未 不 基 審	高()	割()		
1	男	昭・平・令・西暦						特定同一(旧国)	マル学 住所地特例	T S	済 未 不 基 審		T S	有 無	
2	女	昭・平・令・西暦						旧被扶養者	適用除外	高()	割()			有 無	
3	男	昭・平・令・西暦						特定同一(旧国)	マル学 住所地特例	T S	済 未 不 基 審		T S	有 無	
4	女	昭・平・令・西暦						旧被扶養者	適用除外	高()	割()			有 無	

被保険者証記号・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	<input type="checkbox"/> 届出義務者確認 <input type="checkbox"/> 再転入者確認 <input type="checkbox"/> 送変・発停・固有名確認 <input type="checkbox"/> 任意継続説明(試算済・任難しない) <input type="checkbox"/> 擬制世帯説明 <input type="checkbox"/> 遡及取得(保険料等説明) <input type="checkbox"/> 遡及喪失 (過誤給付返還金等説明) <input type="checkbox"/> 5情報またはマイナンバーの記載及び照合 <input type="checkbox"/> 在留資格(特定活動)の指定書確認 <input type="checkbox"/> 保険料額説明 <input type="checkbox"/> 転入者の保険料変更 <input type="checkbox"/> 納付方法確認 <input type="checkbox"/> 口座勤奨(口座登録/有・無) <input type="checkbox"/> 口座継続(復活確認 名義) <input type="checkbox"/> 証返還・処分指導 <input type="checkbox"/> 医療機関への証変更指導 <input type="checkbox"/> 限度額証・特定疾病証確認 <input type="checkbox"/> 特定同一世帯所属者確認 <input type="checkbox"/> 旧被扶養者確認 <input type="checkbox"/> 高額1/2特例対象者確認 <input type="checkbox"/> 特例対象被保険者等確認(自己・会社都合) <input type="checkbox"/> 国保料産前産後軽減届出確認(出生時)
新 旧 1 窓口交付 2 郵送 得喪区分 1 新規 2 追加 3 包括失格 4 減算	会社名	1 20歳到達(学生以外) 2 20歳到達(学生) 3 2号から 4 任意申出 5 国外転入 6 種別変更 (配偶者の退職・収入増・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() (属性) A 被保険者 B 受給権者 C その他()	受付時刻 : ~ : 氏名索引(有・無) 当日回答、後日回答(/) 受付時刻 : ~ : 氏名索引(有・無) 当日回答、後日回答(/) 受付時刻 : ~ : 氏名索引(有・無) 当日回答、後日回答(/)	
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()	証記号	1 20歳到達(学生以外) 2 20歳到達(学生) 3 2号から 4 任意申出 5 国外転入 6 種別変更 (配偶者の退職・収入増・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() (属性) A 被保険者 B 受給権者 C その他()	受付時刻 : ~ : 氏名索引(有・無) 当日回答、後日回答(/)	
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()	証番号	1 20歳到達(学生以外) 2 20歳到達(学生) 3 2号から 4 任意申出 5 国外転入 6 種別変更 (配偶者の退職・収入増・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() (属性) A 被保険者 B 受給権者 C その他()	受付時刻 : ~ : 氏名索引(有・無) 当日回答、後日回答(/)	
<input type="checkbox"/> 新規加入世帯への国保のしおり配布	保険者番号	<input type="checkbox"/> 第1号被保険者の資格取得及び第1号被保険者への種別変更の届出における被保険者のしおり等配布			
	所在地	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】		
	電話() -				
	交証付確認				

* 太枠内に記入してください。偽って届出をすると過料に処せられます。

受付	入力	照合