

国民健康保険・国民年金異動届

記入例

(宛先) 静岡市 区長

窓口に
来られた
人

1. 世帯主(この届出に記載されている『異動する人』の世帯主)
 2. 上記『異動する人』または『異動する人』と同一世帯の人
 3. 代理人等(上記1.、2.以外の方)
 ※異動届の提出には『異動する人』または『異動する人』
 が記載した【委任状】が必要です。

氏名 **静岡 太郎** 電話 **自・勤・携**
 ○○○-○○○○

届出者の氏名及び日中のご連絡先をご記入ください。
 (郵送による手続きの場合も記入が必要です。)

届出日 ○・○・○

先付 任継 対象外 収納

保険証を受領しました。
 記入日をご記入ください。

本人確認欄

運転免許証 在留カード
 旅券(パスポート) 障害者手帳
 住基カード(顔写真付) 個人番号カード
 その他()

住所 静岡市 ○○区 ○○町 ○番 ○号

団地名・アパート・同居先 (フリガナ) シズオカ タロウ

世帯主 静岡 太郎

国保証 新擬欠 未済

フリガナ氏名	生年月日(年齢)	性別	続柄	個人番号				国民年金 基礎年金番号				国保資格			所得申告		備考
				確認方法 ※職員が確認	事由	種別	理由	異動日	異動日	事由	区	保険即	所得申告				
シズオカ タロウ 静岡 太郎	昭・平・令 ○・○・○ (○歳)	男	主	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	-	-	-	-	-	開始 終了 ・ ・	開始 終了 ・ ・	一本扶	所得申告 保険即				
	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男女		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	-	-	-	-	-	開始 終了 ・ ・	開始 終了 ・ ・	一本扶	所得申告 保険即				
	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	-	-	-	-	-	開始 終了 ・ ・	開始 終了 ・ ・	一本扶	所得申告 保険即				
	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男女		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	-	-	-	-	-	開始 終了 ・ ・	開始 終了 ・ ・	一本扶	所得申告 保険即				
	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男女		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	-	-	-	-	-	開始 終了 ・ ・	開始 終了 ・ ・	一本扶	所得申告 保険即				

今回**加入する人全員**の氏名等をご記入ください。
 「続柄」は世帯主からみた関係です。

保険証の発送方法をお選びください。
 ※ご指定がない場合は、普通郵便にて
 お送りいたします。

更正賦課 即時 月末

通知書 手渡し済() 発送済()

保険料 説明済(還付 有・無)

二段階賦課 説明済

遡及加入 説明済

非自発的失業 説明済

子ども医療 案内済

郵送方法 **普通** 書留

返信用封筒 手渡し済

資格喪失後の受診 有 無

年金受付 点検

国保受付 点検

太いワックの中を黒インクで記入してください。
 (注) 異動する人全員を記入してください。