

# 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	<input type="checkbox"/> 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)	氏名	電話 自・勤・携
	<input type="checkbox"/> 2. 上記『異動する人』または『異動する人』と同一世帯の人	住所	静岡市△△区△△町△番△号
	<input type="checkbox"/> 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』の世帯主が記載した【委任状】が必要です。	氏名	静岡 花子

届出日	○・○・○	保険証を受領しました。
先付	任継	対象外 説明済
収納		

記入日をご記入ください。

本人確認欄

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 在留カード
<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)	<input type="checkbox"/> 障害者手帳
<input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> その他( )	

番号

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	国保新	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		開始	終了	本扶	所得申告	保険即
				確認方法 ※職員が確認	事由 種別 理由	事由	種別					
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	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	-	-	-	-	-	-	-
	昭・平・令 ・ (歳)	男女		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	-	-	-	-	-	-	-
	昭・平・令 ・ (歳)	男		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	-	-	-	-	-	-	-
	昭・平・令 ・ (歳)	男女		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	-	-	-	-	-	-	-
	昭・平・令 ・ (歳)	男女		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	-	-	-	-	-	-	-

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。)  
※別世帯員による届出は別途委任状もご用意ください。

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

受付		受付
年金受付		国保受付
点検		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。