

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	国保証	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	-						
	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。

今回脱退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。

保険証を紛失(破棄)しました。
氏名 静岡 花子

保険証を紛失や破棄した場合は、届出者の氏名をご記入ください。

更正賦課	即時	月末	受付	国保受付
通知書手渡し済()	発送済()			
保険料 説明済(還付 有・無)			年金受付	点検
二段階賦課 説明済				
遡及加入 説明済				
非自発的失業 説明済			点検	点検
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				

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。