

国民健康保険被保険者異動届書

記入例

取	得	喪	失
新	規	包	括
追	加	一	部

処	受	付	被	保	險	者	証	確	認
理									
欄									

電	話	番	号	入	力

被	保	險	者	証	記	号	番	号	—				
資	格	取	得	理	由	1 転 入 2 社 離 3 国 組 離 4 生 廢 5 出 生 6 そ の 他 7 世 変	資	格	喪	失	理	由	1 転 出 2 社 加 3 国 組 加 4 生 開 5 死 亡 6 そ の 他 7 世 変

1	(フリガナ) 氏名	性別	続柄	生	年	月	日	資格得喪年月日	特定同一世帯所属者	現住所											
				個	人	番	号														
1	オ 尾 ワ リ 張 太 郎	男 女	本人	S〇〇	年	×	月	△	日	従 前 の 住 所											
				1111	1111	1111															
2	オ 尾 ワ リ ハ ナ コ 子	男 女	妻	S〇〇	年	×	月	△	日												
				2222	2222	2222															
3	オ 尾 ワ リ イ チ ロウ 郎	男 女	子	H〇〇	年	×	月	△	日												
				3333	3333	3333															
4		男 女		年	月	日				邦											
										において行うことができる活動											
5		男 女		年	月	日				住 所											
6		男 女		年	月	日				法 1 1 6 条											
										学 校 名											
										所 在 地											
										修 学 年 限											
										在 学 年											
変	更	前	被	保	險	者	証	番	号		変	更	前	世	帯	主	(男・女 生年月日 . . .)	分	離	合	併
変	更	後	被	保	險	者	証	番	号		変	更	後	世	帯	主	(男・女 生年月日 . . .)	転	居	世	変

同世帯で国民健康保健に加入（脱退）のかた全員の名前・性別・続柄・生年月日・個人番号（マイナンバー）をご記入ください。
※個人番号が分からないときは空欄で。

提出される日を記入の上、世帯主様の住所・電話番号・名前・個人番号を記入してください。

上記のとおり届け出ます。
R△年 ○月 ×日
尾張旭市長 殿
尾張旭市
住所 ○〇〇町 ×× 2600-1
世帯主 電話番号 (000) 0000 - 0000
氏名 尾 張 太 郎
個人番号 1111 1111 1111

(備考)
 受診 有・無 (取得届出14日以上するとき) 本人確認 1点 2点
 即時更正 (過年 月 現年 期) 納付
 還付依頼 (□記入 □郵送 □口座 座 □充当)
 滞あり→収納課案内 (有 無)
 子あり ひとり親 マル障
 その他 []

本日 年 月 日
受領者氏名 _____