

国民健康保険被保険者異動届書

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

	(フリガナ) 氏 名	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				年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
1			年 月 日	・		従 前 の 住 所				
2			年 月 日	・		変 更 後 の 住 所				
3			年 月 日	・		職 業				
4			年 月 日	・		在留資格が特定活動の者が本邦 において行うことができる活動				
5			年 月 日	・		法 1 1 6 条	住 所			
6			年 月 日	・			学 校 名	所 在 地		
変 更 前 被 保 険 者 証 番 号		変 更 前 世 帯 主	(生年月日 . .)	分 離 合 併	修 学 年 限		在 学 年			
変 更 後 被 保 険 者 証 番 号		変 更 後 世 帯 主	(生年月日 . .)	転 居 世 変	変 更 前 氏 名		変 更 後 氏 名			

(備考) マイナンバーカード 通知カード

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) 納作 (第 期) ()

還付依頼 (記入 郵送 口座 充当) (第 月) 個人番号記入了承

滞あり→収納課案内 (有 無)

子あり ひとり親 マル障

その他 []

被保険者証受領書

本日、窓口にて尾張旭市国民健康保険被保険者証を受け取りました。

年 月 日

受領者氏名 _____

上記のとおり届け出ます。

年 月 日

尾張旭市長 殿 尾張旭市

住所

世帯主 電話番号 () -

氏名

個人番号