

あて先 尾張旭市長										国民健康保険被保険者異動届書										取得		喪失				処		受付		確認		電話番号入力							
										新		追		包		一				理																			
届出日										年		月		日		被保険者 記号・番号				—																			
世帯主	氏名											電話						届出人	氏名	☐ 世帯主と同じ										電話		☐ 世帯主と同じ				世帯主からみた関係			
	個人番号																☐ 世帯主本人										☐ 世帯員 ()												
	住所															☐ 世帯主と同じ														☐ その他 ()									

資格取得理由										転入 社離 国組離 生廃 出生 その他 世変 後離										資格喪失理由										転出 社加 国組加 生開 死亡 その他 世変 障認									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ											続柄		マイナナンバーカードの 保険証利用登録の有無 (喪失時は不要)		有 無	資格得喪年月日		発行		被保険者記号・番号変更				変更事由		分離		合併		世変		転居	
氏名	男・女															・		確・知		変更前 記号・番号		—				旧世帯主							
個人番号																		変更後 記号・番号		—				新世帯主									
フリガナ											続柄		マイナナンバーカードの 保険証利用登録の有無 (喪失時は不要)		有 無	資格得喪年月日		発行		マル学		住所						在学年				修学年限	
氏名	男・女															・		確・知															
個人番号																		氏名 変更		変更前						変更後							
フリガナ											続柄		マイナナンバーカードの 保険証利用登録の有無 (喪失時は不要)		有 無	資格得喪年月日		発行		従前の 住所													
氏名	男・女															・		確・知		職業													
個人番号																		備考															
フリガナ											続柄		マイナナンバーカードの 保険証利用登録の有無 (喪失時は不要)		有 無	資格得喪年月日		発行		備考													
氏名	男・女															・		確・知															
個人番号																																	

受領書	
本日、窓口にて 資格確認書 資格情報のお知らせ を受け取りました。	
年 月 日	
受領者氏名	

本人確認欄	☐ マイナナンバーカード	☐ 運転免許証・在留カード等 1 点確認 ()
	☐ 預金通帳・キャッシュカード等複数確認 ()	
	☐ その他 ()	
(備考)		
☐ 受診 有・無 (取得届出 1 4 日以上するとき)		
☐ 即時更生 (過年 月 現年 期) ☐ 納作 (第 期) (第 月) ☐ その他		[]
☐ 還付依頼 (☐ 記入 ☐ 郵送 ☐ 口座 ☐ 充当)		
☐ 滞あり→収納課案内 (有・無) (担当)		
☐ 子あり ☐ ひとり親 ☐ マル障		