

尾張旭市長 殿

国民健康保険被保険者異動届書

記入例

届出日

R△年○月×日

被保険者記号・番号

世帯主

氏名

旭太郎

電話

000-0000-0000

届出人

氏名

旭花子

電話

000-0000-0000

住所

尾張旭市○○○町××2600-1

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

アサヒタロウ

続柄

本人

マイナンバーカードの
保険証利用登録の有無
(喪失時は不要)

有無

氏名

旭太郎

男・女

個人番号

111111111111111111

生年月日

S〇〇年×月△△日

フリガナ

アサヒハナコ

続柄

妻

マイナンバーカードの
保険証利用登録の有無
(喪失時は不要)

有無

氏名

旭花子

男・女

個人番号

222222222222222222

生年月日

S〇〇年×月△△日

フリガナ

続柄

子

マイナンバーカードの
保険証利用登録の有無
(喪失時は不要)

有無

氏名

旭一郎

男・女

個人番号

333333333333333333

生年月日

H〇〇年×月△△日

フリガナ

続柄

マイナンバーカードの
保険証利用登録の有無
(喪失時は不要)

有無

氏名

男・女

個人番号

生年月日

年 月 日

フリガナ

続柄

マイナンバーカードの
保険証利用登録の有無
(喪失時は不要)

有無

氏名

男・女

個人番号

生年月日

年 月 日

太枠内のみご記入ください。
世帯主・届出人以外は、加入（脱退）のかた全員ご記入ください。
続柄は世帯主からみでの続柄を記入ください。

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)

受診有り・無し(取得届出14日以上)の時

即時更生(過年 月 現年 期)納作(第 期)(第 月)

還付依頼(記入 郵送 口座 充当)

滞あり→収納課案内(有・無し)(担当)

子あり ひとり親 マル障