

記入例

国民健康保険異動届出書

令和 3年 1 月 1 日届出 (受付)

該当する届出 国保	届出人 フリガナ オオタ タロウ 大田 太郎	世帯主 世帯員 () 代理人 03-5744-1210 世帯員の電話 000 (0000) 0000
異動事由 入る	代理人の方はお書きください 本人との間柄 () 住所 代理人の電話 ()	

住所	大田区蒲田五丁目13番14号	
世帯主	フリガナ オオタ タロウ 大田 太郎	世帯主の 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

異動される方全員の氏名	生 年 月 日	性別	続 柄	職 業
フリガナ オオタ タロウ 大田 太郎	昭平令 30・1・1	男		・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()
フリガナ オオタ ハナコ 大田 花子	昭平令 32・1・1	女		・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()
フリガナ	昭平令 . .	男女		・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()
フリガナ	昭平令 . .	男女		・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()

赤枠の中のみお書きください。	本人確認欄	郵 送	
	A		運転免許証 パスポート 在留カード等 個人番号カード 住民基本台帳カード ()
	B		健康保険証 各種医療証 年金手帳 ()
C	その他要綱で定めるもの ()		

保険証 回収	前期 交付	備考
有 無	有 無	ここに 記入 しないで ください
有 無	有 無	
有 無	有 無	
有 無	有 無	

①健康保険資格喪失証明書のコピーと併せて、

②届出人の本人確認書類の

③世帯主および加入する方

ご記入にあたってのご注意

①世帯主欄には住民票上の世帯主のお名前をご記入ください。

②異動される方全員の氏名の欄は、今回国保に加入する方全員のお名前(世帯主の方を含む)をご記入ください。

の

開 始	終 了	そ の 他	適用開始 終了年月日
・転入 ・社保離脱 ・国組離脱 ・生保廃止 ・出生 ・職権回復 ・その他開始	・転出 ・社保加入 ・国組加入 ・生保開始 ・死亡 ・職権消除 ・その他終了	・世帯主変更 ・世帯分離 ・世帯合併 ・世帯変更 ・その他 ()	平成 令和 年 月 日
新			旧
記号	記号	令和 年 月 日	
番号	番号	受付	入力 点検

届書には世帯主及び被保険者の個人番号の記載をお願いします。個人番号は、番号法に定められた業務に使用します。