

取得届 記入例 国民健康保険異動届出書

令和 6年 12月 2日届出 (受付)

届書には届出人(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。

該当する届出 国保

届出をする方 フリガナ オオタ タロウ 大田 太郎

世帯主 () 世帯員 () 代理人 ()

世帯主の電話番号 03-5744-1210

世帯員の電話番号 000 (0000) 0000

異動事由 入る やめる その他

代理人の方はお書きください 本人との間柄 ()

住所 大田区蒲田五丁目13番14号

フリガナ オオタ タロウ 世帯主のマイナンバー () 個人番号確

世帯主 大田 太郎

住所 大田区蒲田五丁目13番14号

フリガナ オオタ タロウ 世帯主のマイナンバー () 個人番号確

世帯主 大田 太郎

異動される方全員の氏名		生年月日	性別	続柄	職業
1	大田 太郎	30・1・1	男	本人	・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()
2	大田 花子	32・1・1	女	妻	・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()
3			男		・無し ・個人事業主
4			女		・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()

マイナ保険証の利用登録について、どちらかを選んでください。

本人確認欄

A 運転免許証 パスポート
在留カード等
マイナンバーカード (個人番号カード)
住民基本台帳カード ()

B 資格確認書 (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 ()

郵送

資格確認書		前期証		資格情報のお知らせ		備考
回収	交付	回収	交付	回収	交付	
有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	ここに記入しないでください
無	窓 口 郵 送 未 交 付	無	窓 口 郵 送 未 交 付	無	窓 口 郵 送 未 交 付	
有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	
無	窓 口 郵 送 未 交 付	無	窓 口 郵 送 未 交 付	無	窓 口 郵 送 未 交 付	

開始 終了 その他

適用開始・終了年月日

平成 令和 年 月 日

受付番号 No.

処理年月日

令和 年 月 日

新 旧

記号 記号

受付 入力 点検

番号 番号

- 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(マイナンバーカード)のコピー
- ③世帯主及び加入者全員のマイナンバーカードをお送りください
- ご記入にあたっての注意
- 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。

大枠の中だけお書きください。