

保険異動届

届出日(記入日), 住所, 世帯主の氏名, 個人番号(マイナンバー), 電話番号を記入してください。

| | |
|------|-------------------------|
| 届出日 | 令和 7年 1月 1日 |
| 個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1 |
| 氏名 | 国保 太郎 |
| 電話番号 | 123-4567-8910 |
| 住所 | ひたちなか市 大字東石川2丁目10番1号 |

| | | | |
|--|----------------------|------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 同左(世帯主が届出人のときは届出人欄記入不要) | | | |
| 氏名 | 国保 花子 | 電話番号 | 123-4567-8910 |
| 住所 | ひたちなか市 大字東石川2丁目10番1号 | | |

| No. | フリガナ 氏名 | 個人番号 | 生年月日 | 性別 | 世帯主との続柄 | マイナ保険証 (加入時のみ) | |
|-----|-------------------|-------------------------|-----------------------|-----|---------|-------------------|--------------|
| 1 | コクホ タロウ 国保 太郎 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1 | 昭和・平成・令和 40年 4月 1日 | 男・女 | 本人 | 有・無 | |
| 2 | コクホ ハナコ 国保 花子 | | 昭和・平成・令和 40年 4月 1日 | 男・女 | 妻 | 有・無 | |
| 3 | コクホ イチロウ 国保 一郎 | | 昭和・平成・令和 10年 4月 1日 | 男・女 | 子 | 有・無 | 本人確認不可 拒否 |
| 4 | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | 本人確認不可 拒否 |
| 5 | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | 本人確認不可 拒否 |

世帯主以外が届出をするときは、届出をする方の氏名, 住所, 電話番号を記入してください。

※日中に連絡が取れる電話番号を必ず記入してください

| | | | | | | | | | | | |
|--------|------|---------------------|---|-------|---|----|------|-----|-----|----|----|
| 異動届処理欄 | 適用開始 | 一部 | 年 月 日 | 新 | <p>国民健康保険の手続きを行う方の、氏名、個人番号(マイナンバー)、生年月日、性別、続柄を記入してください。</p> <p>※喪失手続きの際は、マイナ保険証の有無の記入は不要です。</p> | 口座 | 有 | 無 | ※処理 | | |
| | 適用終了 | 全部 | | 旧 | | 廃止 | する | しない | | 国保 | |
| | 世帯区分 | | 1. 普通 2. 擬制 | | | | | | | | 医療 |
| | 変更事由 | | 1. 合併 2. 分離 3. 世帯変更(一部転居) 4. 世帯主変更 5. 転居 7. 在留期限更新中 8. 在留期限更新済 9. その他() | | | | 未納 | 有 | | 無 | 年金 |
| | 適用開始 | | 1. 転入 2. 海外転入(簡易申告 有・無) 3. 社保離脱(本人・扶養) 5. 出生 6. 生保廃止 7. 後期喪失 8. 未加入期間処理 9. その他() | | | | 収税案内 | 有 | | 無 | |
| | 適用終了 | | 1. 転出 2. 海外転出(納管届 有・無) 3. 社保加入(本人・扶養) 4. 国組加入 5. 死亡(本人・擬主) 6. 生保開始 7. 後期加入 8. 後期加入(障害認定) 9. 職権消除 10. 未加入期間処理 11. その他() | | | | | | | | |
| 申請 | 減免 | 旧被・非自発・災害・産前産後・矯正施設 | 負担割合 | 2割・3割 | 擬制発生 | | | | | | |
| 資格確認書 | 住所地利 | 住特・マル学・マル遠 | | | 擬主歴有 | | | | | | |
| 資格情報 | 新規 | 送付・手渡・不要 | 送付・手渡・不要 | 後日 | 擬主通知 | | | | | | |
| | 後日 | 紛失破棄 | 未交付 | | | | | | | | |

※記入例
(太枠の中をご記入ください)