

世田谷区長 あて

## 国民健康保険異動届

世帯の記号番号

12

届出年月日	年 月 日	異動年月日	年 月 日				
届出人	氏 名	(フリガナ)			世帯主との続柄		
					又は関係		
住 所				電話番号		( )	

お届けの内容に○をしてください。

1 加入	2 脱退	3 資格変更	4 その他 ( )
------	------	--------	-----------

世帯主氏名等を記入してください。

世帯主 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ	住所	(届出人と同じ住所のときは、記入不要です。)				
氏名		世田谷区	丁目	番	号	
個人番号		電話番号 ( )				

加入・脱退・変更等のある方の氏名等を記入してください。

	氏名及び個人番号	続柄	生年月日	年齢	性別	職業
1	(フリガナ)		昭・平・令			
	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ		年 月 日			
	個人番号	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録 有・無				
2	(フリガナ)		昭・平・令			
	個人番号		年 月 日			
3	(フリガナ)		昭・平・令			
	個人番号		年 月 日			
	個人番号	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録 有・無				
4	(フリガナ)		昭・平・令			
	個人番号		年 月 日			
5	(フリガナ)		昭・平・令			
	個人番号		年 月 日			
保険料の口座振替	1 する 2 しない	※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)				

(職員記入欄)

適用開始	適用終了
社保離脱	国組離脱
生保廃止	出生
転入(特別区・国内・国外)	生保開始
国籍取得	その他取得
( )	( )

資格変更等	世帯変更
個別情報入力	異動日訂正
職権回復( )	世帯(合併・分離)
個人宛名異動	通知書再発行

住民記録等確認	記事
保険料説明	
納付状況確認	
乳・子(変更)案内	
旧被扶養者申請書	

本人 確認	免	番号力	パス	個人 番 号	番	通	S
	在留 特永	担当					

健 保 確 認 欄	他	保険者名					
	記号番号				資格取得年月日		
	事業所名 (担当者)				年 月 日		退職年月日
	電話				年 月 日		

交付したもの	
資格情報の お知らせ	資格確認書
2 お知らせ	確認書
3 お知らせ	確認書
4 お知らせ	確認書
5 お知らせ	確認書
交付方法	
窓口	郵送 特・普
受付	入力
確認	所・係名

## (記入見本)

第3号様式(第30条関係)

世田谷区長 あて

## 国民健康保険異動届

世帯の記号番号

12

届出年月日	●●年●●月●●日	異動年月日	年 月 日
届出人	氏名	(フリガナ) コクホ タロウ	世帯主との続柄 又は関係
		国保 太郎	本人
住所	世田谷区世田谷4-21-27		

お届けの内容に○

1 加入 提出書類の内容に記入もれ等がある場合は、お電話で確認させていただきます。日中連絡がとれる番号をご記入ください。

世帯主氏名等を記入	世帯主 <input checked="" type="checkbox"/> 届出人 <input type="checkbox"/>	氏名	所	電話番号 ( )
個人番号				

加入・脱退・変更等のある方の氏名等を記入してください。

	氏名及び個人番号	続柄	生年月日	年齢	性別	職業
1	(フリガナ) <input checked="" type="checkbox"/> 届出人と同じ	本人	昭・平・令 ●●年●●月●●日	●●		
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録	有・無		
	(フリガナ) コクホ ハナコ 国保 花子	妻	昭・平・令 ●●年●●月●●日	●●		
2	個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	子	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録	有・無		
	(フリガナ) コクホ イチロウ 国保 一郎		昭・平・令 ●●年●●月●●日	●●		
	個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4		マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録	有・無		
4	(フリガナ)		昭・平・令			
5	【注意】					
	・国民健康保険異動届は、申請者が自筆してください。					
	・個人番号とはマイナンバーのことです。不明な場合は、記入不要です。					

更新が必要

(職員記入欄)

適用開始	適用終了
社保離脱 国組離脱	社保加入 国組加入
生保廃止 出生	生保開始 死亡
転入(特別区・国内・国外)	転出(特別区・国内・国外)
国籍取得 その他取得	国籍喪失 その他喪失
( )	( )
資格変更等	世帯変更
個別情報入力 異動日訂正	世帯(合併・分離)
職権回復( )	転居( )
個人宛名異動	通知書再発行
住民記録等確認	記事
保険料説明	
納付状況確認	
乳・子(変更)案内	
旧被扶養者申請書	

が有効であるものに限ります。

本人確認	免	番号力	パス	個人番号	通	S
	在留特永			担当		

他健保確認欄	保険者名			
	記号番号	資格取得年月日		
	事業所名(担当者)	年月日 退職年月日		
	電話	年月日		

交付したもの	
資格情報の	資格
1 お知らせ	確認書
2 お知らせ	確認書
3 お知らせ	確認書
4 お知らせ	確認書
5 お知らせ	確認書
交付方法	
窓口	郵送
	特・普
受付	入力
確認	所・係名