

様式第1号の2(第2条関係)

大和郡山市長

国民健康保険異動届出書

記入例

1

お窓越しの口の方に

年 月 日

氏名 郡山 太郎 電話

住所 大和郡山市北郡山町248番地4

世帯主からみた関係 ☐世帯主本人 ☐世帯員 ☐その他

2

住所 ☐ 同上

世帯主 氏 名 (個人番号)

1	(フリガナ) 氏 名 郡山 太郎 男・女 生年月日 年 月 日	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は必ず不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	(フリガナ) 氏 名 郡山 花子 男・女 生年月日 年 月 日	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は必ず不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3	(フリガナ) 氏 名 男・女 生年月日 年 月 日	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は必ず不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4	(フリガナ) 氏 名 男・女 生年月日 年 月 日	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は必ず不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5	(フリガナ) 氏 名 男・女 生年月日 年 月 日	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は必ず不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

異動年月日 年 月 日

※ 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)が有効であるものに限りです。

印の箇所にご記入ください

①は届出人
②は世帯主
③は異動する人(全員)

添付書類が必要な場合があります。郵送にて届け出される際には、あらかじめ保険年金課給付係へお問い合わせください。

【主な届出の添付書類の例】
◇社会保険の資格を喪失(退職)し、国民健康保険に加入する場合
→社会保険の資格喪失証明書(写し)または離職票(写し)を添付
◇新たに社会保険に加入(就職)し、国民健康保険から脱退する場合
→社会保険の資格確認書(写し)または資格情報のお知らせ(写し)を添付

Yamatokoriyama — 国民健康保険異動届出書 — National Health Insurance Application

Deadline: Must be submitted within 14 days of the qualifying event (losing employer insurance, moving in, birth, etc.) | Cost: Free | Penalty: Late enrollment means you still owe premiums from the eligibility date, and medical costs in

WHAT TO BRING

>> Enrolling after leaving employer insurance

- | | |
|---|-------------|
| * Certificate of Health Insurance Loss (from former employer) | 健康保険資格喪失証明書 |
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card (or My Number notification) | マイナンバーカード |
| Bank passbook & registered seal (for auto-debit setup) | 通帳・届出印 |

>> Enrolling after moving to a new ward

- | | |
|--|-----------|
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card | マイナンバーカード |
| Moving-Out Certificate (from previous ward) (If also doing residence registration) | 転出証明書 |

>> Leaving NHI (got employer insurance)

- | | |
|---|-------------|
| * New health insurance card (from employer) | 新しい健康保険証 |
| * NHI qualification confirmation document | 国民健康保険資格確認書 |
| * My Number Card | マイナンバーカード |

COMMON MISTAKES

- X Not enrolling within 14 days
- > You owe premiums retroactively from the eligibility date, but medical expenses during the gap are not covered.
- X Forgetting to disenroll from NHI after getting employer insurance
- > You will be double-billed for premiums. NHI does not automatically cancel.
- X Not bringing the Certificate of Health Insurance Loss
- > The ward office cannot process your enrollment. Ask your former employer to issue this document.

AFTER YOU SUBMIT

1. You receive a qualification confirmation document (資格確認書) — keep this as proof of insurance
2. Monthly premium notices arrive by mail. Pay at convenience stores, banks, or set up auto-debit
3. Dependents can be enrolled on the same form — list all household members
4. Premiums are calculated based on your previous year's income

セクション 1 — Section 1

様式第1号の2(第2条関係)

大和郡山市長

1

年 月 日

お窓 氏名 郡山 太郎

電話

記入例

- 1 様式第1号の2(第2条関係) [様式第1号の2(第2条関係)]
- 2 記入例 Example of how to fill in
Sample form showing how to complete each field. Study this before filling your own form.
- 3 大和郡山市長 [大和郡山市長]
- 4 届出 1 日 [届出 1 日]
- 5 年 月 日 [年 月 日]
- 6 お窓 [お窓]
- 7 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 8 郡山 太郎 [郡山 太郎]
- 9 電話 Phone number
Japanese mobile number preferred. Some forms accept overseas numbers.
- 10 - - [- -]



セクション 2 — Section 2 (Part 1/2)

お窓越しの方に
氏名 郡山 太郎
住所 大和郡山市北郡山町248番地4
電話
世帯主からみた関係 ☐世帯主本人 ☐世帯員() ☐その他()
住所 ☐同上
世帯主 氏名 (個人番号)

- 1 お窓 [お窓]
- 2 氏名 Full name
Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.
- 3 郡山 太郎 [郡山 太郎]
- 4 電話 Phone number
Japanese mobile number preferred. Some forms accept overseas numbers.
- 5 - - [- -]
- 6 し口 [し口]
- 7 住所 Address
Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.
- 8 大和郡山市北郡山町 2 4 8 番地 4 Street number
Write the building/house number portion of your address (e.g., '123' from '123 Main Street')
- 9 方に [方に]
- 10 世帯主からみた関係 ☐世帯主本人 ☐世帯員() ☐その他()
Other (/ Head of household / Other
Use this field for any information that doesn't fit in the standard categories above The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.
- 11 ☐ 同上 [☐ 同上]
- 12 氏 名 Name
Write your full name as it appears on your residence card or passport
- 13 住所 Address
Write in kanji if possible. Ward office staff can help you look up the correct kanji for your address.
- 14 世帯主 Head of household
The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.
- 15 (個人番号) My Number (Individual Number) / Individual
12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after. Used to distinguish individual applications from household or corporate ones



セクション 2 — Section 2 (Part 2/2)

(フリガナ)

氏名

郡山 太郎

男・女

世帯主との続柄

マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は不要)

☐有 ☐無

(個人番号)

印の箇所にご記入ください

生年月日

3

年 月 日

個人番号

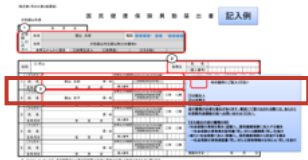
- 1 (フリガナ) Phonetic reading (katakana)
Write the katakana reading of your name. For foreign names, this IS your name in katakana.
- 2 世帯主との続柄マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は不要) My Number Card / My Number Card / My Number
Plastic IC card with your 12-digit Individual Number. Can be used as primary ID. Apply at your ward office after receiving the notification letter. Japan's national ID card with IC chip - bring original if you have one
- 3 異動 転入 転居 転出 世帯主変更 出生 死亡
Head of household / Moving in (from another municipality or abroad) / Moving out
The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.
- 4 健康保険証利用登録の有無 ☐有 ☐無 Health insurance card / Presence/absence of / None/Not applicable
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks. This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not - look for the full context
- 5 1氏名 [1氏名]
- 6 郡山 太郎 [郡山 太郎]
- 7 男・女 [男・女]
- 8 その他(印の箇所にご記入ください)
Other (/ Other / Seal (inkan / hanko)
Use this field for any information that doesn't fit in the standard categories above Use this section for any additional information not covered in other fields
- 9 年 月 日 [年 月 日]
- 10 異動年月日 [異動年月日]
- 11 生年月日 年 月 日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.



セクション 3 — Section 3 (Part 1/2)

1	氏名	郡山 太郎	男・女	健康保険利用登録の有無 (資格喪失時は必ず不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	印の箇所にご記入ください ①は届出人 ②は世帯主 ③は異動する人(全員)
2	生年月日 (フリガナ)	年 月 日	個人番号	マイナンバーカード(※)の健康保険利用登録の有無 (資格喪失時は必ず不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	氏名	郡山 花子	男・女	世帯主との続柄	健康保険利用登録の有無 (資格喪失時は必ず不要)	
4	生年月日	年 月 日	個人番号			

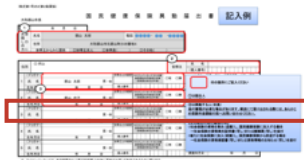
- 1 氏 名 [1氏 名]
- 郡山 太郎 [郡山 太郎]
- 男・女 [男・女]
- その他 (印 の 箇 所 に ご 記 入 く だ さ い)
Other (/ Other / Seal (inkan / hanko)
Use this field for any information that doesn't fit in the standard categories above Use this section for any additional information not covered in other fields
- 年 月 日 [年 月 日]
- 異動年月日 [異動年月日]
- 生年月日 年 月 日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.
- 世帯主との続柄マイナンバーカード (※) の健 My Number Card / My Number Card / My Number
Plastic IC card with your 12-digit Individual Number. Can be used as primary ID.
Apply at your ward office after receiving the notification letter. Japan's national ID card with IC chip - bring original if you have one
- 異動 転入 転居 転出 世帯主変更 出生 死亡
Head of household / Moving in (from another municipality or abroad) / Moving out
The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.
- 健康保険証利用登録の有無☐有 ☐無 Health insurance card / Presence/absence of / None/Not applicable
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks. This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not - look for the full context
- 2 氏 名 [2氏 名]
- 郡山 花子 [郡山 花子]
- 男・女 [男・女]
- その他 () Other (/ Other
Use this field for any information that doesn't fit in the standard categories above Use this section for any additional information not covered in other fields
- ③異は動年異月動日する人 (全 員) 年 月 日 To do/perform
This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling



セクション 3 — Section 3 (Part 2/2)

1	生年月日	年	月	日	個人番号	2は世帯主 3は異動する人(全員)
3	(フリガナ) 氏 名	男・女	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は不要)	□有 □無	添付書類が必要な場合があります。郵送にて届け出される際には、あらかじめ保険年金課給付係へお問い合わせください。	
	生年月日	年	月	日	個人番号	【主な届出の添付書類の例】

- 1 生年月日 年 月 日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.
- 2 世帯主との続柄マイナンバーカード (※) の健康保険証利用登録の有無 My Number Card / My Number Card / My Number
Plastic IC card with your 12-digit Individual Number. Can be used as primary ID.
Apply at your ward office after receiving the notification letter. Japan's national ID card with IC chip - bring original if you have one
- 3 異動届付書 転類入が 必転要居 な 転場出合 が 世あ帯り主ま変す更 。 郵出生送 に 死て亡届け出される際には、あらかじめ[異動届付書 転類入が 必転要居 な 転場出合 が 世あ帯り主ま変す更 。 郵出生送 に 死て亡届け出される際には、あらかじめ]
- 4 健康保険証利用登録の有無□有 □無 Health insurance card / Presence/absence of / None/Not applicable
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks. This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not - look for the full context
- 5 3氏 名 [3氏 名]
- 6 男・女 [男・女]
- 7 その他 () Other (/ Other
Use this field for any information that doesn't fit in the standard categories above Use this section for any additional information not covered in other fields
- 8 年 月 日 [年 月 日]
- 9 生年月日 年 月 日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.



セクション 4 — Section 4 (Part 1/2)

3	氏名	男・女	個人番号	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は不要)	□有 □無
4	生年月日	年 月 日	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は不要)	□有 □無
5	氏名	男・女	個人番号	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は不要)	□有 □無
6	生年月日	年 月 日	世帯主との続柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は不要)	□有 □無
7	氏名	男・女	個人番号	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は不要)	□有 □無

【主な届出の添付書類の例】
◇社会保険の資格を喪失(退職)し、国民健康保険に加入する場合
→社会保険の資格喪失証明書(写し)または離職票(写し)を添付
◇新たに社会保険に加入(就職)し、国民健康保険から脱退する場合
→社会保険の資格確認書(写し)または資格情報のお知らせ(写し)を添付

- 1 年 月 日 [年 月 日]
- 2 生年月日 年 月 日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.
- 3 世帯主との続柄マイナンバーカード (※) の健康保険証 My Number Card / My Number Card / My Number
Plastic IC card with your 12-digit Individual Number. Can be used as primary ID.
Apply at your ward office after receiving the notification letter. Japan's national ID card with IC chip - bring original if you have one
- 4 異動社会 保転入 転居 転出 喪失 世帯主職変 国出生 健康 死亡保険に加入する場合
Moving in (from another municipality or abroad) / To do/perform
This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling
- 5 健康保険証利用登録の有無 □有 □無 Health insurance card / Presence/absence of / None/Not applicable
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks. This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not - look for the full context
- 6 →社会 社会その他他 (の 資格 喪失 証明書 (写し) または 離職票 (写し))
Copy
Refers to certified copies of documents that may be required
- 7 4 氏 名 [4 氏 名]
- 8 男 ・ 女 [男 ・ 女]
- 9 生年月日 年 月 日 Date of birth
Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.
- 10 →社会保険の資格確認書 (写し) または資格情報のお知らせ (写し) を添付 Copy / Qualification / Confirmation
Refers to certified copies of documents that may be required Refers to your legal status or eligibility (e.g., resident status, insurance qualification)
- 11 世帯主との続柄マイナンバーカード (※) の健康保険証 My Number Card / My Number Card / My Number
Plastic IC card with your 12-digit Individual Number. Can be used as primary ID.
Apply at your ward office after receiving the notification letter. Japan's national ID card with IC chip - bring original if you have one
- 12 健康保険証利用登録の有無 □有 □無 Health insurance card / Presence/absence of / None/Not applicable
Japanese health insurance card. Can serve as secondary ID at some banks. This is typically part of a longer phrase asking whether something exists or not - look for the full context
- 13 事由 [事由]
- 14 5 氏 名 [5 氏 名]
- 15 男 ・ 女 [男 ・ 女]



セクション 4 — Section 4 (Part 2/2)

5	氏名	男・女	健康保険利用登録の有無 (資格喪失時は不要)	□有 □無	
	生年月日	年 月 日	個人番号		異動年月日 年 月 日

※ 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)が有効であるものに限りです。

- 1

その他 () Other (/ Other)

Use this field for any information that doesn't fit in the standard categories above Use this section for any additional information not covered in other fields
- 2

年 月 日 [年 月 日]
- 3

異動年月日 [異動年月日]
- 4

個人番号 My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.
- 5

生年月日 年 月 日 Date of birth

Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.
- 6

※ 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) が有効であるものに限りです。

My Number Card / My Number Card / My Number

Plastic IC card with your 12-digit Individual Number. Can be used as primary ID.

Apply at your ward office after receiving the notification letter. Japan's national ID card with IC chip - bring original if you have one



COUNTER PHRASES

Point and show these to ward office staff

FINDING THE COUNTER

すみません、国民健康保険の窓口はどこですか？

Sumimasen, kokumin kenkō hoken no madoguchi wa doko desu ka?

Excuse me, where is the National Health Insurance counter?

ENROLLING

国民健康保険に加入したいのですが

Kokumin kenkō hoken ni kanyū shitai no desu ga

I would like to enroll in National Health Insurance

CANCELLING

国民健康保険をやめたいのですが

Kokumin kenkō hoken wo yametai no desu ga

I would like to cancel my National Health Insurance

SHOWING PROOF

資格喪失証明書を持っています

Shikaku sōshitsu shōmeisho wo motteimasu

I have my Certificate of Health Insurance Loss

ASKING ABOUT PREMIUMS

保険料はいくらですか

Hokenryō wa ikura desu ka?

How much is the insurance premium?

LEFT PREVIOUS JOB

会社を辞めたので、国保に切り替えたいです

Kaisha wo yameta node, kokuho ni kirikae tai desu

I left my company and want to switch to National Health Insurance