

様式第1号の2(第2条関係)

国 民 健 康 保 険 異 動 届 出 書

記入例

大和郡山市長

1	年 月 日
お窓 越し し口 の方に	氏名: 郡山 太郎 住所: 大和郡山市北郡山町248番地4 世帯主からみた関係: <input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員() <input type="checkbox"/> その他()

2	印の箇所にご記入ください		
住所	<input type="checkbox"/> 同上	世帯主	氏 名 (個人番号)
1 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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	年 月 日	個人番号	
2 氏 名	郡山 花子 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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	年 月 日	個人番号	
3 氏 名	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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	年 月 日	個人番号	
4 氏 名	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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	年 月 日	個人番号	
5 氏 名	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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	年 月 日	個人番号	

※ 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ます。

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 incurred during the gap are not covered.

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

1 様式第1号の2(第2条関係)

2 大和郡山市長

3 1 年 月 日

4 お窓 氏名 郡山 太郎 電話

5 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)

The screenshot shows the Japanese health insurance application form with Section 2 highlighted. The form includes fields for name, address, and relationship status. A red box highlights the top section, and a circle labeled '2' points to the bottom section.

- 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)

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 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 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]

郡山 太郎 [郡山 太郎]

6 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	① 郡山 太郎	③ 男・女	2 生年月日 (フリガナ)	年 月 日	3 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は□不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	印の箇所にご記入ください
1 氏名	① 郡山 花子	③ 男・女	2 生年月日	年 月 日	3 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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	印の箇所にご記入ください
					個人番号		①は届出人 ②は世帯主 ③は異動する人(全員)

1 氏名 [1 氏名]

2 郡山 太郎 [郡山 太郎]

3 男・女 [男・女]

4 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

5 年 月 日 [年 月 日]

6 異動年月日 [異動年月日]

7 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.

8 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

9 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.

10 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

11 2 氏名 [2 氏名]

12 郡山 花子 [郡山 花子]

13 男・女 [男・女]

14 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

15 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)

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

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
 て保険年金課税付係へお問い合わせください。
 【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 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 異添動付書 転類入が 必転要居 な 転場出合 が 世あ帶り主ま変す更 。 郵出生送 に 死て亡届け出される際には、あら [異添動付書 転類入が 必転要居 な 転場出合 が 世あ帶り主ま変す更 。 郵出生送 に 死て亡届け出される際には、あらかじ]

4 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]

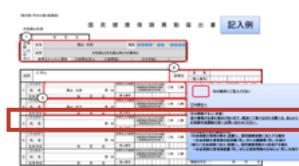
7 その他 () Other (/ Other

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 (フリガナ)	男・女	年月日	(真名表大明治西暦) 個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4 氏名 (フリガナ)	男・女	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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5 氏名 (フリガナ)	男・女	年月日	個人番号 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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 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 保転入険 の 転資居格 を転喪出 失 世 (退帯主職変) し更、 国出民生 健 死康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 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 会その保他険 (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 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 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	康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は□不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	異動年月日	年 月 日
生年月日	年 月 日	個人番号			

* 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ます。

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ます。

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, kokuhō ni kirikae tai desu

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