

國民健康保險異動届

- 個人番号を利用した情報連携申請書
- 個人番号変更届出書

記入例

記号番号	新	
	旧	

届出年月日	令和年月日
異動年月日	平成令和年月日

※太枠内にご記入ください

届出人	届出人氏名	代理人住所
<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人	高崎 太郎	電話 ()
本人住所		世帯主
高崎市 高松町 35番地1	フリガナ タカサキ タロウ 氏名 高崎 太郎	個人番号 1111 1111 1111 ↑
電話 ()		

国民健康保険異動事由							
I 取 得							
01	02	03	04	05	06	07	
出	転	社 保	生 保	そ の 他	組 合	後 期	戸 籍 届 出
生	入	離 脱	廢 止		離 脱	離 脱	
2 歳 失							
08	09	10	11	13	14	15	16
死	転	社 保	生 保	そ の 他	組 合	職 権	後 期 加 入
亡	出	加 入	開 始		加 入	消 除	

※該当する方全員を下欄にご記入ください

フリガナ 氏名		生年月日	個人番号※1	性別	世帯主との 続柄	マイナ 保険証	職業	得喪年月日								
1	タカサキ タロウ	昭平・令 50・1・1	123456789012	男 ・ 女	本人	有 ・ 無		有 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪
2	高崎 太郎	昭平・令 50・1・1	123456789012	男 ・ 女	妻	有 ・ 無		有 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪
3	タカサキ ハナコ	昭・平・令 50・1・1	123456789012	男 ・ 女		有 ・ 無		有 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪
4	高崎 花子	昭・平・令 50・1・1	123456789012	男 ・ 女		有 ・ 無		有 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪
5	高崎 太郎	昭・平・令 50・1・1	マイナンバーが記載された書類を 見ながら記入してください。	男 ・ 女		有 ・ 無		有 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪	有 ・ 無	平・令 ・ ・	得 ・ 喪

II. 取得年月日・喪失年月日は、社会保険被保険者の取得・喪失年月日が異なる場合はそれぞれご記入ください。

※個人番号変更届出は、変更前の個人番号及び変更後の個人番号をそれぞれご記入ください。

備考	〔来庁者〕	〔代理権〕	〔個人番号確認〕	〔案内〕	〔交付物処理〕	窓口	
						□ 個人番号カード	□ 交付(窓・郵)
						□ 免許証	□ 回收
						□ 在留カード	□ 未回収(案内済)
						□ パスポート	□ 有効期限変更
						□ 他 ()	
						□ 個人番号カード □ 免許証 □ 在留カード □ パスポート □ 他 ()	□ 摘主 □ 口座() □ 所得 □ 税変() □ 福祉 □ 年金
						□ 通知カード □ 住民票の写し (個人番号記載あり) □ 他 ()	□ 任継 □ 非自発 □ 過年度課税 □ 他 ()