

国民健康保険異動届出書

(あて先)扶桑町長

届出日		令和 年 月 日					
お窓越しの方	氏名		電話 - -				
	住所	扶桑町大字					
	世帯主からみた関係	☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員() ☐ その他()					
				【町使用欄】本人確認書類			
				本人確認 : 個・免・旅・在・保・資 その他()			
				被保険者 記号番号			
				加入区分 新規・追加			
住所		☐ 同上		世帯主		氏 名	
				(個人番号)			
1	(フリガナ)		世帯主との続柄	職業		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)	
	氏 名	男・女		☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他		異動事由	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	(個人番号)		☐ 有 ☐ 無	異動年月日	年 月 日
2	(フリガナ)		世帯主との続柄	職業		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)	
	氏 名	男・女		☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他		異動事由	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	(個人番号)		☐ 有 ☐ 無	異動年月日	年 月 日
3	(フリガナ)		世帯主との続柄	職業		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)	
	氏 名	男・女		☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他		異動事由	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	(個人番号)		☐ 有 ☐ 無	異動年月日	年 月 日
4	(フリガナ)		世帯主との続柄	職業		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)	
	氏 名	男・女		☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他		異動事由	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	(個人番号)		☐ 有 ☐ 無	異動年月日	年 月 日
5	(フリガナ)		世帯主との続柄	職業		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)	
	氏 名	男・女		☐ 無職 ☐ 自営業 ☐ 社会保険なし ☐ パート・アルバイト ☐ 学生その他		異動事由	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	(個人番号)		☐ 有 ☐ 無	異動年月日	年 月 日
						異動事由コード	
						1	転入
						2	管内転居
						3	転出
						4	住所変更
						5	氏名変更
						6	世帯主変更
						7	出生
						8	死亡
						9	社保離脱
						10	社保加入
						11	国保組合離脱
						12	国保組合加入
						13	生保廃止
						14	生保開始
						15	後期喪失
						16	後期加入
						17	住所地特例該当
						18	住所地特例解除
						19	マル学

※ 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。

保険税の還付がある場合の振込先金融機関		種別	口座番号	口座名義人	受付	データ 入力	発行①	発行②
銀行 信用金庫 農協		普通・ 当座		フリガナ				

【町使用欄】短期間の有効期限の資格確認書									
適用期間(年 月 日 から 年 月 日)									
【利用登録状況確認後】									
☐ 資格確認書					☐ 郵送				
☐ 資格情報通知書(資格情報のお知らせ)					☐ 窓口				
交付日(年 月 日)									