

国民健康保険異動届出書

届出者	異動日	年	月	日	届出日	年	月	日	
	氏 名					電 話			
	住 所								
世帯主からみた関係		☐ 世帯主本人		☐ 世帯員		☐ その他()			

取得事由						喪失事由						証番号の変更						その他					
転入	社保離脱	後期喪失	生保廃止	出生	その他	転出	社保加入	後期加入	生保開始	死亡	その他	分離出	分離入	合併出	合併入	移動出	移動入	住変出	住変入	住変	主変更	その他	氏名変更
1	2	3	4	5	6	11	12	13	14	15	16	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	33	34

住所	新	☐ 同上										世帯主	☐ 本人		証番号	—		備考			
	旧	☐ 同上											☐ 本人			—					
1	氏 名											生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無						
	個人番号											続 柄	有 ・ 無								
2	氏 名											生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無						
	個人番号											続 柄	有 ・ 無								
3	氏 名											生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無		交付 状況	世帯番号確認		☐	
	個人番号											続 柄	有 ・ 無		資格確認書	済 ・ 未					
4	氏 名											生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無		処理 状況	資格情報のお知らせ		済 ・ 未	
	個人番号											続 柄	有 ・ 無		重心医療	有 ・ 無					
															子ども医療		有 ・ 無				
															ひとり親医療		有 ・ 無				
														税金納付状況		完納 ・ 未納 ※未納の場合は税務課へ連絡					
														回収状況		☐ 資格確認書 ☐ お知らせ ☐ 限度額証 ☐ 特定疾病					
														受 付							

※ 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

取得の異動日

1. 転入してきた日
(職場の健康保険に加入してない日)
2. 職場の健康保険を喪失した日(離職日の翌日)
3. 国保組合を喪失した日
4. 出生した日
5. 生活保護を受けなくなった日

喪失の異動日

1. 県外転出の場合→転出確定日の翌日
- 県内転出の場合→転出確定日
2. 職場の健康保険に加入した翌日
3. 国保組合に加入した日
4. 死亡した日の翌日
5. 生活保護を受け始めた日

	増	減
世 帯		
擬 制		
被保数		

税金納付状況	完納 ・ 未納 ※未納の場合は税務課へ連絡
回収状況	☐ 資格確認書 ☐ お知らせ ☐ 限度額証 ☐ 特定疾病
受 付	