様式第1号（第10条関係）

記入例

国民健康保険被保険者異動届

※太枠の中を記入してください。

加須市長　様

届出年月日	令和３年　〇月　×日

届出に来た方		
氏名	加須　太郎	
個人番号		
	①本人　2　世帯主　3　同居の家族　4　代理人	
電話	〇〇〇〇（〇〇）〇〇〇〇	自宅・携帯・勤務先
	※代理人の場合住所を記入してください（関係：　　）	

住所	加須市三俣二丁目1番地1	世帯主	加須　太郎
		個人番号	

	フリガナ／異動する人の氏名／個人番号	生年月日	性別	続柄	職業	資格	準資格	保険者登録	異動事由	一部・全部
1	カゾ　タロウ 加須　太郎	昭和・平成・令和 61・2・1	男・女	本人	自営業	取得・喪失・喪失	退本人・退被扶・マル学・	本人・	資格	社保・生保・国保・住所地・その他（　　）
2	カゾ　ハナコ 加須　花子	昭和・平成・令和 2・5・23	男・女	妻	無職	取得・喪失	退本人・退被扶			
3		昭和・平成・令和 ・　・	男・女			取得・喪失	退本人・退被扶・マル学・マル遠	本人・被扶養		入　始　入　失　失
4		昭和・平成・令和 ・　・	男・女			取得・喪失	退本人・退被扶・マル学・マル遠	本人・被扶養	資格変更	一般↓退職　退職↓一般　一般↓遠　遠↓一般　一般↓学　学↓一般　その他（　　）

国民健康保険を脱退される方

全員について記入してください

備考欄	

世帯区分	普通世帯　・　擬制世帯
得喪年月日	年　月　日
記号番号	123456
国民健康保険証	1　交付（　　） 2　修正（　　） 3　回収（　　） 4　紛失届（　　）
摘要	

受付	入力	点検	