

国民健康保険被保険者異動届

記入例

加須市長 様

届出日	〇年 〇月 〇日			※太枠の中を記入してください。																		
窓口にお越しの方	氏名	加須 太郎										電話	〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇									
	住所	加須市三俣二丁目1番地1																				
	世帯主からみた関係					☒ 世帯主本人 ☐ 世帯員 () ☐ その他 ()																

住所		☒ 同上		世帯主	氏名	加須 太郎										マイナ保険証の登録※	市記入欄				
					個人番号																
1	フリガナ	カゾ タロウ		性別	世帯主との続柄	職 業										☒ 有・ ☐ 無	異動事由	転入 社離 他 生廃 組離		転出 社加 他 生開 組加	
	氏名	加須 太郎		男	本人	☒ 自営業 ☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 無職 ☐ パート・アルバイト ☐ 学生 ☐ その他											異動年月日	年 月 日			
	生年月日	昭和 61 年 2 月 1 日		個人番号																	
2	フリガナ	カゾ ハナコ		性別	世帯主との続柄	職 業										☐ 有・ ☒ 無	記号番号				
	氏名	加須 花子		女	妻	☐ 自営業 ☐ 会社員 ☐ 公務員 ☒ 無職 ☐ パート・アルバイト ☐ 学生 ☐ その他											本人確認	マ免 在他 () 未			
	生年月日	平成 2 年 5 月 23 日		個人番号													区分	一部・全部		普主・擬主	
3	フリガナ			性別	世帯主との続柄	職 業										☐ 有・ ☐ 無	交付回収	資格確認書 ()		資格情報通知書 ()	
	氏名					☐ 自営業 ☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 無職 ☐ パート・アルバイト ☐ 学生 ☐ その他											交付回収	資格確認書 ()		資格情報通知書 ()	
	生年月日	年 月 日		個人番号													交付回収	資格確認書 ()		資格情報通知書 ()	
4	フリガナ			性別	世帯主との続柄	職 業										☐ 有・ ☐ 無	交付回収	資格確認書 ()		資格情報通知書 ()	
	氏名					☐ 自営業 ☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 無職 ☐ パート・アルバイト ☐ 学生 ☐ その他											交付回収	資格確認書 ()		資格情報通知書 ()	
	生年月日	年 月 日		個人番号													交付回収	資格確認書 ()		資格情報通知書 ()	

国民健康保険に加入される方全員について
記入してください

※マイナ保険証（健康保険証利用登録済みのマイナンバーカード）は、有効期限内かつ電子証明書が有効であるものに限りです。