

記入例				国民健康保険被保険者資格異動届																			
届出日		令和 年 月 日		適用開始・終了年月日		令和 年 月 日		被保険者 記号番号		記号 番号		異動区分		取得・喪失・変更									
届出人		フリガナ		ムコウ ムム						世帯主		フリガナ		ムコウ ムム				職業		希望の 支払方法			
		氏 名		向日 ムム								氏 名		向日 ムム				会社員		口座 ・ 納付書 ・ 特徴			
		個人番号		XXXX XXXX XXXX								個人番号		XXXX XXXX XXXX									
住 所		向日市寺戸町中野20番地										住 所		☒ 届出人と同一									
							連絡先 XXX-XXX-XXXX												世帯主 連絡先 XXX-XXX-XXXX				
異動対象者氏名(フリガナ)				性別	生年月日			世帯主から 見た続柄		職業		適用年月日		マイナンバーカードの 保険証利用登録の有無		チェック項目							
1		ムコウ ムム		男 ・ 女	昭平・令 63.1.1 生			本人		会社員		得 喪 変				任意継続		希望しない・なし					
		向日 ムム			個人番号 XXXX XXXX XXXX											あり・擬主		なし()・照会					
2		ムコウ ムム		男 ・ 女	昭平・令 63.2.1 生			妻		無職		得 喪 変						)期・後日					
		向日 ムム			個人番号 XXXX XXXX XXXX											あり()・なし							
3		ムコウ ムム		男 ・ 女	昭平・令 2.3.1 生			子				得 喪 変						喪失後受診		あり(説明・同意書)・なし			
		向日 ムム			個人番号 XXXX XXXX XXXX											返信用封筒		あり()・なし					
4				男 ・ 女	昭平・令 . . 生							得 喪 変						特定健診		案内済・受診済・対象外			
					個人番号											福祉医療係・他課連絡		あり()・なし					
5				男 ・ 女	昭平・令 . . 生							得 喪 変						在留カード(外国人のみ)		期限: 年 月 日・永年			
					個人番号											本人確認書類		運転免許証・マイナンバーカード 国民健康保険の資格が確認できるもの その他()					
国保異動事由 全・一		資格取得		資格喪失			資格変更			交付状況					備考欄		受付						
		1.転入		11.転出			20.世帯変更			区 分		作成		有効期限			訂正		回収				
		2.社保離脱		12.社保加入			21.世帯主変更			資格情報通知書													
		3.生保廃止		13.生保開始			22.その他変更			資格確認書													
		4.出生		14.死亡			23.世帯分離			被保険者証													
		5.国保組合離脱		15.国保組合加入			24.世帯合併			高齢受給者証													
		6.職権等		16.職権等						限度額証													
		7.その他取得		17.その他喪失						特定疾病証													
		8.障がい取下げ		18.障がい認定																			
		9.月中社保離脱		19.75歳到達																			
10.月中他国保離脱																							
					郵送による受付 □												受付印						