

国民健康保険異動届

可児市長様

届出日	令和 年 月 日
異動日 (予定)	令和 年 月 日

届出日を記入してください。

国保異動事由	11 転入	12 社保加入	13 生保廃止	14 出生	31 転出	32 社保加入	33 生保開始
	16 他取得	後期脱退	転出取消		36 他喪失	38 国組加入	39 後期加入
	履修修正			得喪内容変更	世帯分離	世帯合併	世帯間移動
	擬世取消						

記入例

収 納	正世	擬制
有 ・ 無		

届出人	本人 ・ 世帯主 ・ 同一世帯員 ・ 代理人
氏名	国保 太郎
個人番号 (マイナンバー)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
住所	可児市 広見一丁目1番地 〇〇アパート A-101
電話	(090) 1234 - ****

住 所	可児市	方書(アパート名等)	世帯主	記号番号	世 帯
今までの 住 所	可児市				

国保を脱退する人全員分を記入してください(届出人が脱退する場合は届出人の分も記入)。

届出人の氏名、個人番号(マイナンバー)、住所、電話番号を記入してください。
マイナンバーが分からないときは、「不明」とご記入ください。
なお、別世帯の方は届出人になることができません。

フリガナ		生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号 (マイナンバー)	職業	国保		開始年月日	備考	
氏名							該当	資格	終了年月日		
1	コクホ	タロウ	大昭和令 45・1・1	男 女	本人	123456789012	自営社員学生他	有・無	正学擬速被高	令・ 令・	
	国保	太郎									
2		ハナコ	大昭和令 50・2・10	男 女	妻	234567890123	自営社員学生他	有・無	正学擬速被高	令・ 令・	資格喪失後病院へ 行った ・ 行かない
		花子									
3		イチコ	大昭和令 12・3・30	男 女	子	345678901234	自営社員学生他	有・無	正学擬速被高	令・ 令・	病院名
		一子									
4		ジロウ	大昭和令 15・5・15	男 女	子	456789012345	自営社員学生他	有・無	正学擬速被高	令・ 令・	
		二郎									
5		サブロウ	大昭和令 17・10・20	男 女	子	567890123456	自営社員学生他	有・無	正学擬速被高	令・ 令・	年1月1日の住所 □今までの住所と同じ □ 県 市
		三郎									

□ 社会保険オンラインシステムによる年金加入記録照会に同意します

本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □在留カード 2点確認 □保険証 □診察券 □キャッシュカード □その他()	番号法による番号確認	□マイナンバーカード □マイナンバーが確認できる書類 【上記の確認ができない場合】 □持参忘れ・添付忘れ・拒否 により職員が住基で確認 □その他()	保 険 証	発行期日	高齢	年 月 日	精 算	期・月	年額	本人希望 ・ 収納係	処 理	旧国旧被	口座有廃	別住有廃	所得市簡	遡及該当
				有効期限	一般 高齢	年 月 日	円		円	納付状況			督促状	納付方法	電 算	担 当	
				発行・回収	一般 高齢	発行 年 月 日 回収 年 月 日	円		円								

□返信用封筒渡し済み