

国民健康保険異動届出書（取得・喪失・変更）

（あて先）臼杵市長

下記のとおり、関係書類を添えて届出します。
また、この届出に際し必要となる個人番号・公簿等を臼杵市が確認することに同意します。

番 号							
新・旧 番号 □無 □有							

異動年月日		令和 年 月 日		届出年月日		令和 年 月 日	
窓口にお越しの方	住所	□ 世帯主と同じ			世帯主との続柄	□ 本人 □ 同一世帯人 □ その他（ ）	
	氏名	□ 世帯主と同じ			電 話 (平日昼間)	□ 世帯主と同じ	

世帯主 (届出者) 普・擬	住所	臼杵市(野津町)大字				電 話 (平日昼間)					
	氏名	フリガナ				生年月日	昭 ・ 平 年 月 日				
		個人番号									

異 動 者 氏 名		生 年 月 日		年齢	性別	世帯主との続柄	マイナ保険証 (※) 有 無	交付種別	備 考
1	フリガナ	昭 ・ 平 ・ 令		歳	男・女		□ 有	資格情報のお知らせ	
		年 月 日					□ 無	資格確認書	
	個人番号 □世帯主と同じ								
2	フリガナ	昭 ・ 平 ・ 令		歳	男・女		□ 有	資格情報のお知らせ	
		年 月 日					□ 無	資格確認書	
	個人番号								
3	フリガナ	昭 ・ 平 ・ 令		歳	男・女		□ 有	資格情報のお知らせ	
		年 月 日					□ 無	資格確認書	
	個人番号								
4	フリガナ	昭 ・ 平 ・ 令		歳	男・女		□ 有	資格情報のお知らせ	
		年 月 日					□ 無	資格確認書	
	個人番号								
5	フリガナ	昭 ・ 平 ・ 令		歳	男・女		□ 有	資格情報のお知らせ	
		年 月 日					□ 無	資格確認書	
	個人番号								

※ 健康保険証の利用登録がされた有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効なマイナンバーカードに限ります。

本人確認書類		代理権確認	受付・審査	入力	発行	回収	発送準備	点検・確認	窓・郵		
マイナンバーカード' 運転免許証 健保資格書類		□ 不要 □ 委任状 □ その他									
介護保険証 在留カード 他()		()	/	/	/	/	/	/	/	/	/

取得事由 □	喪失事由 □	変更事由 □
1 転入	21 転出	41 世帯主変更
2 出生	22 死亡	42 転居(全→全)
3 社保離脱	23 社保加入	43 氏名変更
4 国組離脱	24 国組加入	44 続柄変更
5 生保廃止・停止	25 生保開始	45 その他
6 転居	26 転居	46
7 世帯分離	27 世帯分離	47
8 世帯合併	28 世帯合併	48
9 世帯変更	29 世帯変更	49
10 後期非該当	30 後期該当	50
11 住所地特例適用	31 住所地特例終了	51
12 職権回復	32 職権消除	52
13 喪失取消	33 取得取消	53
14 その他	34 その他	54
15	35	55

確認事項		
取 得 □	任意継続	□ 希望しない □ 説明(済・不要) (税試算 □ 相談済 □ 案内済)
	資格・給付 案内	□ 窓口配付済
	税関係 案内	□ 窓口配付済
	旧被扶養者	□ 無 □ 有()
喪 失 □	喪失後受診	□ 無 □ 有()
	税関係 案内	□ 窓口配付済
変 更 □	税関係 案内	□ 窓口配付済 □ 不要

【交付】 □ 窓口(下記に記入) □ 郵送 □ 無	
・資格確認書 _____ 枚を受領しました。	
・資格情報のお知らせ _____ 枚を受領しました。	
令和 年 月 日	
氏 名	