

国民健康保険被保険者異動届出書												
届出日		異動		新番号		旧番号		異動事由				
異動日								転入 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外 転出 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外 社保加入 生保廃止 出生 その他取得 後期離脱 社保加入 生保開始 死亡 その他喪失 後期加入 職権消除				
住所	新	豊明市				世帯主 <input type="checkbox"/> 普主 <input type="checkbox"/> 擬主			世帯主変更 在留期限更新 世帯分離 一部転居 氏名変更 転居 世帯合併 記番変更			
	旧											
枝番	フリガナ		生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号	保険得喪日 適用開始・終了日	支払		任意給付		
	氏名							1 完納 2 未納 3 未到来 収納案内 (済・不要)		1 出産育児(済・未) (月 日完了) 2 葬祭費(済・未) (月 日完了)		
			・	・	男女			・	・	保険証 1 回収・未回収 2 修正(済・未) (月 日完了) 3 交付 4 送付()		
			・	・	男女			・	・	納付方法 1 自主納付 2 口座(停止) 3 年金天引 <input type="checkbox"/> 口座勧奨		
			・	・	男女			・	・	通院 有・無 <input type="checkbox"/> 不当説明		
			・	・	男女			・	・	<input type="checkbox"/> 擬主説明		
			・	・	男女			・	・	本人確認		
			・	・	男女			・	・	郵送		

上記のとおり届出します。

豊明市長 殿

届出人(↓記入者を書いてください。)

住所

氏名

マイナンバー
個人番号

電話 () -

備考

年金 ☐ 済 ☐ 無 福祉 ☐ 済 ☐ 無

還付 有・無

還付口座
☐ 申請者の公金受取口座を利用する
☐ 口座を指定する

金融機関名	種別	口座番号	口座名義人(カタカナ)
銀行 信金 農協	支店 普・当		

受付

電算入力

受付印

記入例

国民健康保険被保険者異動届出書

異 動		新 番 号		旧 番 号		異 動 事 由		
届出日	・ ・					転 入	県内 県外	
異動日	・ ・					転 出	県内 県外	
住 新	豊明市			<input type="checkbox"/> 普主		社保離脱 生保廃止 出 生 その他取得 後期離脱	社保加入 生保開始 死 亡 その他喪失 後期加入 職権消除	
	国保を離脱される方の情報を記入してください				続柄は世帯主から見た関係を記入してください 例: 本人、子、子の妻 など		世帯主変更 在留期限更新 世帯分離 一部転居	氏名変更 転居 世帯合併 記番変更
枝番	フリガナ 氏 名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号	保険得喪日 適用開始・終了日	支 払	任 意 給 付
		・ ・	男 女		マイナンバーを記入	・ ・	1 完納 2 未納 3 未到来 収納案内 (済・不要)	1 出産育児(済・未) (月 日完了) 2 葬祭費(済・未) (月 日完了)
		・ ・	男 女				社会保険加入日以降の国保保険証使用の有 無を記入してください	納付方法 自主納付 口座(停止) 年金引 口座勤奨
		・ ・	男 女					
		・ ・	男 女					
		・ ・	男 女					
		・ ・	男 女				4 送付() 通 院 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 不当説明	擬主説明
		・ ・	男 女				本人 確 認	
							免・マイナンバー・在・カード2点	

上記のとおり届出します。

豊明市長 殿

届出人(↓記入者を書いてください。)

住 所

氏 名

個人番号

電 話 () -

マイナンバーを記入

還付が発生した際に入金する口座を記入してください
※口座振替の方は記入不要

年金 ☐ 済 ☐ 無 福祉 ☐ 済 ☐ 無

還付 有 ・ 無

還付
口座

申請者の公金受取口座を利用する

口座を指定する

金融機関名

種別

口座番号

口座名義人

普・当

受付 電算入力

受付印