

世田谷区長 あて

# 国民健康保険異動届

12

届出年月日	年 月 日	異動年月日	年 月 日				
届出人	氏 名				世帯主との続柄 又は 関係		
	住 所				電話番号 ( )		

お届出の内容に○をしてください。

<input checked="" type="radio"/> 1 加入	<input type="radio"/> 2 脱退	<input type="radio"/> 3 資格変更	<input type="radio"/> 4 その他 ( )
---------------------------------------	----------------------------	------------------------------	---------------------------------

世帯主氏名等を記入してください。

世帯主氏名	住所	(届出人と同じ住所のときは、記入不要です) 世田谷区 丁目 番 号			
個人番号		電話番号 ( )			

加入・脱退・変更等のある方の氏名等を記入してください。

枝番	氏名及び個人番号	続柄	生年月日	年齢	性別	職業
	(フリガナ) ----- 個人番号		昭・平・令 年 月 日	歳		
	(フリガナ) ----- 個人番号		昭・平・令 年 月 日	歳		
	(フリガナ) ----- 個人番号		昭・平・令 年 月 日	歳		
	(フリガナ) ----- 個人番号		昭・平・令 年 月 日	歳		
	(フリガナ) ----- 個人番号		昭・平・令 年 月 日	歳		

保険料の口座振替	1 する	2 しない
----------	------	-------

(職員記入欄)

適用開始		適用終了		資格変更等		世帯変更	
社会保険離脱	国保組合離脱	社会保険加入	国保組合加入	学遠該当	学遠非該当	転居	世帯合併
生活保護廃止	出生	生活保護開始	死亡	住所地特例入所	住所地特例退所	世帯分離	世帯員変更
転入(特別区)	転入(国内)	転出(特別区)	転出(国内)	適用除外開始	適用除外終了	世帯主変更	
転入(国外)	国籍取得	転出(国外)	国籍喪失	適用除外修正	個別情報入力		
職権取得	その他取得	職権喪失	その他喪失	異動日訂正	職権回復		
後期高齢離脱		後期高齢加入				個人宛名異動	通知書再発行

本人確認			個人番号確認			証交付方法		受付	入力	確認	所・係名
免	パス	番号カ	在留	番号	S	担当	窓口	郵送			
			特永				簡・普				

住民記録等確認	記事
保険料説明	
納付状況確認	
乳・⊕(変更)案内	
旧被扶養者申請書	

世田谷区長 あて

# 国民健康保険異動届

12

届出年月日	●●年●●月●●日	異動年月日	年 月 日	世帯の記号番号			
届出人	氏 名	世田谷 太郎			世帯主との続柄 又は 関係		本人
	住 所	世田谷区世田谷4-21-27			電話番号 03(5432)1111		

お届出の内容に○をしてください

<input checked="" type="radio"/> 1 加入	<input type="radio"/> 2 脱退
---------------------------------------	----------------------------

世帯主氏名等を記入してください

・提出書類の内容に記入もれ等がある場合は、お電話で確認させていただきます。日中連絡がとれる番号をご記入ください。

世帯主氏名	世田谷 太郎			所	電話番号 ( )									
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	電話番号	( )

加入・脱退・変更等のある方の氏名等を記入してください。

枝番	氏名及び個人番号	続柄	生年月日	年齢	性別	職業
	(フリガナ) セタガヤ タロウ 世田谷 太郎 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	本人	<input checked="" type="radio"/> 昭・平・令 ●●年●●月●●日	●● 歳	男	自営業
	(フリガナ) セタガヤ ハナコ 世田谷 花子 個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	妻	<input checked="" type="radio"/> 昭・平・令 ●●年●●月●●日	●● 歳	女	無職
	(フリガナ) セタガヤ イチロウ 世田谷 一郎 個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	子	昭・ <input checked="" type="radio"/> 平・令 ●●年●●月●●日	●● 歳	男	学生
	(フリガナ) 個人番号	<div style="background-color: yellow; padding: 10px; border: 1px solid black;"> <p style="text-align: center;"><b>【注意】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・国民健康保険異動届は、<u>届出人が自筆してください。</u></li> <li>・左端にある枝番欄の記入は不要です。</li> </ul> </div>				
	(フリガナ) 個人番号					
	個人番号					

保険料の口座振替	<input checked="" type="radio"/> 1 する	<input type="radio"/> 2 しない
----------	---------------------------------------	-----------------------------

(職員記入欄)

適用開始		適用終了		資格変更等		世帯変更	
社会保険離脱	国保組合離脱	社会保険加入	国保組合加入	学遠該当	学遠非該当	転居	世帯合併
生活保護廃止	出生	生活保護開始	死亡	住所地特例入所	住所地特例退所	世帯分離	世帯員変更
転入(特別区)	転入(国内)	転出(特別区)	転出(国内)	適用除外開始	適用除外終了	世帯主変更	
転入(国外)	国籍取得	転出(国外)	国籍喪失	適用除外修正	個別情報入力		
職権取得	その他取得	職権喪失	その他喪失	異動日訂正	職権回復		
後期高齢離脱		後期高齢加入				個人宛名異動	通知書再発行
本人確認		個人番号確認		証交付方法		受付	入力
免	パス	番号カ	在留	番	通	S	担当
			特永				
住民記録等確認		記事					
保険料説明							
納付状況確認							
乳・⊕(変更)案内							
旧被扶養者申請書							