

国保郵送用

大村市長様

國民健康保険
國民年金
異動届書

令和 年 月 日

受付

<p style="font-size: 2em; margin-bottom: 0;">太ワクの中を黒のボールペンで記入してください。</p> <p>本人確認方法</p> <p><input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他</p> <p>番号確認方法</p> <p><input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票</p>					1 国保 異動区分 2 年金				國民健康保険				國民年金									
																	世帯番号					
	届出人	1 本人 2 世帯主 3 世帯員 4 代理人 <input type="checkbox"/> 委任状添付	住所 氏名					取 得	喪 失	変 更	由 由	事 由	記 事	種 別	基礎年金番号	得喪区分	01 新規取得 06 再取得 10 種別変更	16 市外区間転入 20 資格喪失 58 転出				
	住所					世帯主	氏名 <small>アパート・施設等の名称</small>	個人番号	性別	生年月日	世帯主との統柄	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は印不要)	得喪	変更	由	事由	記事	種別	基礎年金番号	得喪区分	0 学生 1 適用もれ 2 20歳到達 3 公年脱退	5 その他 A 海外から転入 8 3号から1号
	No.	フリガナ 氏名		昭和・平成・令和		男・女	□有 □無	得喪	変更	由	事由	記事	種別	基礎年金番号	得喪区分	0 公年加入 3 その他	5 期間満了 A 海外から転入					
	1			昭和・平成・令和		男・女	□有 □無	得喪	変更	由	事由	記事	種別	基礎年金番号	得喪区分	0 公年加入 3 その他	5 期間満了 A 海外から転入					
個人番号:																						
2			昭和・平成・令和		男・女	□有 □無	得喪	変更	由	事由	記事	種別	基礎年金番号	得喪区分	0 公年加入 3 その他	5 期間満了 A 海外から転入						
	個人番号:																					
3			昭和・平成・令和		男・女	□有 □無	得喪	変更	由	事由	記事	種別	基礎年金番号	得喪区分	0 公年加入 3 その他	5 期間満了 A 海外から転入						
	個人番号:																					
4			昭和・平成・令和		男・女	□有 □無	得喪	変更	由	事由	記事	種別	基礎年金番号	得喪区分	0 公年加入 3 その他	5 期間満了 A 海外から転入						
	個人番号:																					
5			昭和・平成・令和		男・女	□有 □無	得喪	変更	由	事由	記事	種別	基礎年金番号	得喪区分	0 公年加入 3 その他	5 期間満了 A 海外から転入						
	個人番号:																					
摘要	任継	税	子	高	擬制	取得		喪失		回収	保・資			郵送・証受領・国保		摘要	□ 年金加入記録確認 □ 証明書添付					
	国保画面	収	済	要							枚											
											枚											

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限ります。