

国民健康保険・国民年金異動届

記入例

(宛先) 静岡市 区長

届出日 ○・○・○

資格確認書(資格情報のお知らせ)を受領しました。

記入日をご記入ください。

- 窓口に来られた人
- ☐ 1. 世帯主(この届出に記載されている『異動する人』の世帯主)
- ☐ 2. 上記『異動する人』または『異動する人』と同一世帯の人
- ☐ 3. 代理人等(上記1.、2. 以外の方)
- ※ 異動届の提出には『異動する人』または『異動する人』の世帯主が記載した【委任状】が必要です。

氏名	電話 自・勤・携 ()
住所	静岡市△△区△△町△番△号
氏名	静岡 花子 電話 自・勤・携 (△△△) △△△△

住 所	静岡市 ○○ 区 ○○町 ○ 番 ○ 号	団地名・アパート・同居先	世帯主	(フリガナ) シズオカ タロウ 静岡 太郎	国保証	新保証	未 済
-----	----------------------	--------------	-----	--------------------------	-----	-----	-----

フリガナ氏名		生年月日 (年 齢)	性別	続柄	個人番号										資格確認書 交付申請事由	
					保険証利用登録の有無											
1	シズオカ タロウ		昭・平・令	男	主											1.紛失 2.カード返納 3.介助 4.不開示 5.一時発行 ()
	静岡 太郎		○・○・○			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☑不要)										□有 ☑無 □不明
			() 歳													
2			昭・平・令	男												1.紛失 2.カード返納 3.介助 4.不開示 5.一時発行 ()
今回加入する人全員の氏名等をご記入ください。																
「続柄」は世帯主からみた関係です。																
3			() 歳	女												()
4			昭・平・令	男												1.紛失 2.カード返納 3.介助 4.不開示 5.一時発行 ()
			・			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☑不要)										□有 □無 □不明
			() 歳													
5			昭・平・令	男												1.紛失 2.カード返納 3.介助 4.不開示 5.一時発行 ()
			・			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☑不要)										□有 □無 □不明
			() 歳													
6			昭・平・令	男												1.紛失 2.カード返納 3.介助 4.不開示 5.一時発行 ()
			・			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☑不要)										□有 □無 □不明
			() 歳													

届出者の氏名及び日中のご連絡先をご記入ください。
(郵送による手続きの場合も記入が必要です。)
※別世帯員による届出は別途委任状もご用意ください。

今回加入する人全員の氏名等をご記入ください。
「続柄」は世帯主からみた関係です。

「有」「無」「不明」の
いずれかに必ずチェックをつけてください。

他 保 険	記 号	番 号	本人
保険者			扶養
確認先	協会健保・健保組合・事業所		
TEL等	(担当)		
資格取得	年 月 日	資格喪失	年 月 日

※ マイナナンバーカードは、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

(交付申請事由 補足)

1. マイナナンバーカードを紛失又は更新中であり、有効なマイナナンバーカードが手元にない。
2. マイナナンバーカードを返納する予定である。
3. 高齢者又は障がい者等でマイナナンバーカードでの受診が困難である。
4. DV被害者等でマイナナンバーカードによるオンライン資格確認ができない。
5. 一時発行を希望する理由を()に記載。次年度の自動更新はしない。

当 初	更 正	(即時 月末)	受 付	受 付
通知書	手渡し済 ()	発送済 ()		
	保険料 説明済 (還付 有・無)		年金 入力	国保 入力
	二段階賦課 説明済			
	遡及加入 説明済		点 検	点 検
	非自発的失業 説明済			
	子ども医療 案内済			
	郵送方法	普通 書留		
	返信用封筒 手渡し済			
	資格喪失後の受診	有 無		

太いワックの中を黒インクで記入してください。

(注) 異動する人全員を記入してください。