

国民健康保険・国民年金異動届

(宛先) 静岡市 区長

窓口に来られた人	<input type="checkbox"/> 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)	氏名	電話 自・勤・携 ()
	<input type="checkbox"/> 2. 上記『異動する人』または『異動する人』と同一世帯の人		
	<input type="checkbox"/> 3. 代理人等(上記1.、2.以外の方)	住所	電話 自・勤・携 ()
※ 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 ()

届出日	・	・
先付	任継	対象外 収納

保険証を受領しました。
氏名

本人確認欄

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 在留カード
<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)	<input type="checkbox"/> 障害者手帳
<input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> その他()	
番号	

住 所	静岡市	区	番 号	番 地	団地名・アパート・同居先	世帯主	(フリガナ)	国保証	新擬欠	未 済
-----	-----	---	-----	-----	--------------	-----	--------	-----	-----	-----

フリガナ氏名	生年月日(年齢)	性別	続柄	個人番号		国民年金 基礎年金番号			国保適用		所得申告		備考	
				確認方法 ※職員が確認	異動日	事由	種別	理由	異動日	事由	区	保険即		
1	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男												
		女		※ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書								一本扶	所得申告 保険即	
2	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男												
		女		※ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書								一本扶	所得申告 保険即	
3	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男												
		女		※ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書								一本扶	所得申告 保険即	
4	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男												
		女		※ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書								一本扶	所得申告 保険即	
5	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男												
		女		※ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書								一本扶	所得申告 保険即	
6	昭・平・令 ・ ・ (歳)	男												
		女		※ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書								一本扶	所得申告 保険即	

更正賦課	即時	月末	受付	国保受付
通知書手渡し済()	發送済()			
保険料 説明済(還付 有・無)			年金受付	国保受付
二段階賦課 説明済				
遡及加入 説明済				
非自発的失業 説明済				
子ども医療 案内済			点検	点検
郵送方法 普通 書留				
返信用封筒 手渡し済				
適用喪失後の受診 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。