

国民健康保険被保険者異動届

届出	年 月 日	住所	鳴門市 町 (方書等)					
世帯主	印		電話	自宅・携帯・勤務先・その他()				
	個人番号			() -				
No	フリガナ 異動する方全員の名前		生 年 月 日	性別	続柄	職業	個人番号	退職
1			年 月 日	男・女				本人被扶養 非該当
2			年 月 日	男・女				本人被扶養 非該当
3			年 月 日	男・女				本人被扶養 非該当
4			年 月 日	男・女				本人被扶養 非該当
5			年 月 日	男・女				本人被扶養 非該当

窓口に 来た方 (世帯主以外)	住所(世帯主と同じ場合は記入不要)		
	印	電話	() -
	異動する本人・同一世帯の方・代理人(世帯主との続柄:)		

届出内容	1. 取得 2. 喪失 3. 退職 (該当・非該当) 4. 世帯主変更 5. その他 ()
異動年月日	年 月 日
証番号	鳴門 -

異 動 区 分			
取 得	1 転入	喪 失	1 転出
	2 社保離脱		2 社保加入
	3 出生		3 死亡
	4 生保廃止		4 生保開始
	5 職権取得		5 職権消除
	6 国組離脱		6 国組加入
	7 後期離脱		7 後期加入
	8 その他 ()		8 その他 ()

処 理 欄	保険証の状況				
	取得	一般 退職 短期 資格 高齢	交付 郵送 未処理		
		年 月 日			
	喪失	一般 退職 短期 資格 高齢	回収 不能届 未回収		
		年 月 日			

社 会 保 険 の 状 況	事業所名	
	保険者名	
	保険者番号	
	記号番号	
	被保険者名	

備 考	擬主 設定 ・ 取消
--------	------------

記入例

(あて先) 鳴門市長 国民健康保険被保険者異動届

届出	〇〇年〇〇月〇〇日	住所	鳴門市 撫養 町 南浜字東浜170番地 (方書等)				
世帯主	鳴門 太郎		鳴門印	電話	自宅・携帯・勤務先・その他()		
	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			(088) 684 - 1139		
No	フリガナ 異動する方全員の名前	生年月日	性別	続柄	職業	個人番号	退職
1	ナルト タロウ 鳴門 太郎	平成 30年11月30日	男 女	主	無職		本人被扶養非該当
2	ナルト ハナコ 鳴門 花子	令和 元年11月30日	男 女	妻	パート		本人被扶養非該当
3		昭和 平成	男				本人被扶養非該当
4							本人被扶養非該当
5		昭和 平成	男 女				本人被扶養非該当

●国民健康保険に加入する方全員の名前
もしくは、
●社会保険等に加入された方全員の名前

窓口に 来た方 (世帯主以外)	住所(世帯主と同じ場合は記入不要)	
	印	電話 ()
	異動する本人・同一世帯の代理人(世帯主との続柄:)	

届出内容	1. 取得 4. 世帯主変更
異動年月日	平成
証番号	鳴門 -

世帯主以外の方が届出をされる場合は記入してください。
なお、別の世帯の方が届出をされる場合は委任状等が必要になります。

異動区分			
取得	1 転入	喪失	1 転出
	2 社保離脱		2 社保加入
	3 出生		3 死亡
	4 生保廃止		4 生保開始
	5 職権取得		5 職権消除
	6 国組離脱		6 国組加入
	7 後期離脱		7 後期加入
	8 その他 ()		8 その他 ()

処理欄	保険証の状況						
	取得	一般	退職	短期	資格	高齢	交付 郵送 未処理
	年 月 日						
	喪失	一般	退職	短期	資格	高齢	回収 不能届 未回収
年 月 日							

社会保険の状況	事業所名	
	保険者名	
	保険者番号	
	記号番号	
	被保険者名	

備考	擬主 設定・取消
----	----------