

(あて先) 鳴門市長

国民健康保険被保険者異動届

届出	令和 年 月 日	住所	鳴門市 (方書等)			
	世帯主		マイナンバー 個人番号	電話	自宅・携帯・勤務先・その他() () -	
No	フリガナ 異動する方全員の名前	生年月日	続柄	職業	マイナンバー 個人番号	
1		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 ()			
2		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 ()			
3		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 ()			
4		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 ()			
5		昭和 平成 令和 年 月 日	世帯主 配偶者 子 ()			

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)	
	名前	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 ()
備 考			

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
		令和	年	月	日		
	喪 失	一般	退職	短期	資格	高齢	回収 不能届 未回収
令和		年	月	日			

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

国民健康保険被保険者異動届

記入例

届出	令和〇年〇月〇日	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		電話	自宅・携帯・勤務先・その他() (088) 684 - 1139		
	マイナンバー 個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				
No	フリガナ	生年月日	続柄	職業	マイナンバー 個人番号	
異動する方全員の名前						
1	ナルト タロウ 鳴門 太郎	昭和 平成 令和 日 62 年 3 月 30	世帯主 配偶者 子 ()	無職	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
2	ナルト ハナコ 鳴門 花子	昭和 平成 令和 日 2 年 4 月 1	世帯主 配偶者 子 ()	パート	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
3		昭和 平成 令和	世帯主 配偶者			
4	<ul style="list-style-type: none"> ●国民健康保険に加入する方全員の名前 もしくは、 ●社会保険等に参加された方全員の名前 					
5		昭和 平成 令和 日 年 月	世帯主 配偶者 子 ()			

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)	
	名前	電話 () -
	異動する本人・同一... 代理人(世帯主との続柄:)	

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。

届出内容	1. 取 4. 世
異動年月日	
証番号	鳴門 -

異動区分	
1 転入	1 転出
2 社保	
3 出生	
4 生保	
5 職権	
6 国経	
7 後期	
8 その他	
取得	
備考	

記入不要

処理欄	取得	一般退 令和	保険証の状況	社 事業所名
	喪失	一般退 令和		
記入不要				