

国民健康保険資格異動届出書

| 被保険者番号 |   |  |  |  | 異動年月日 |     | 届出年月日 |   | 適用開始 |                             |                             |                               |                               |                               | 適用終了                          |                              |                             |                             |                               |                               | 変更                            |                               |                              |                               |                               |                               |                                |                              |
|--------|---|--|--|--|-------|-----|-------|---|------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 0      |   |  |  |  | 転出予定日 |     | 年     | 月 | 日    | <input type="checkbox"/> 転入 | <input type="checkbox"/> 出生 | <input type="checkbox"/> 会社離職 | <input type="checkbox"/> 組合離職 | <input type="checkbox"/> 生保廃止 | <input type="checkbox"/> 後期離職 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 転出 | <input type="checkbox"/> 死亡 | <input type="checkbox"/> 会社加入 | <input type="checkbox"/> 組合加入 | <input type="checkbox"/> 生保開始 | <input type="checkbox"/> 後期加入 | <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 全員転居 | <input type="checkbox"/> 世帯分離 | <input type="checkbox"/> 世帯合併 | <input type="checkbox"/> 世帯主変更 | <input type="checkbox"/> 氏変更 |
|        | 旧 |  |  |  |       | 確定日 |       |   |      |                             |                             |                               |                               |                               |                               |                              |                             |                             |                               |                               |                               |                               |                              |                               |                               |                               |                                |                              |

下記の通り届出ます。 ※太枠の部分をご記入ください。

|     |    |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  |     |      |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|-----|------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 届出人 | 住所 |  |  |  |  |  |      |     |  |  |  | 世帯主 | 氏名   | <input type="checkbox"/> 届出人と同じ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 氏名 |  |  |  |  |  | 電話番号 | — — |  |  |  |     | 個人番号 |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|     |    |      |                  |      |     |         |  |                                                                                                          |         |                  |      |     |
|-----|----|------|------------------|------|-----|---------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|------|-----|
| 異動者 | 氏名 | 生年月日 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 性別   | 男・女 | 世帯主との続柄 |  | マイナンバーカードの健康保険証利用登録<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 | 交付<br>付 | 確認書お知らせ<br>確認(短) | 済・依頼 | 確認書 |
|     |    |      |                  | 個人番号 |     |         |  |                                                                                                          |         |                  |      |     |
|     | 氏名 | 生年月日 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 性別   | 男・女 | 世帯主との続柄 |  | マイナンバーカードの健康保険証利用登録<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 |         | 確認書お知らせ<br>確認(短) | 済・依頼 | 確認書 |
|     |    |      |                  | 個人番号 |     |         |  |                                                                                                          |         |                  |      |     |
|     | 氏名 | 生年月日 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 性別   | 男・女 | 世帯主との続柄 |  | マイナンバーカードの健康保険証利用登録<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 |         | 確認書お知らせ<br>確認(短) | 済・依頼 | 確認書 |
|     |    |      |                  | 個人番号 |     |         |  |                                                                                                          |         |                  |      |     |
|     | 氏名 | 生年月日 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 性別   | 男・女 | 世帯主との続柄 |  | マイナンバーカードの健康保険証利用登録<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 |         | 確認書お知らせ<br>確認(短) | 済・依頼 | 確認書 |
|     |    |      |                  | 個人番号 |     |         |  |                                                                                                          |         |                  |      |     |

|                         |  |       |     |    |    |      |         |                                                                                                     |                                                            |    |       |
|-------------------------|--|-------|-----|----|----|------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|-------|
| 資格確認書・資格情報のお知らせを受領しました。 |  | 即時処理  |     | 済  | 未済 | 給付関係 | 喪失後受診確認 | <input type="checkbox"/> 受診なし<br><input type="checkbox"/> 保険証提示案内<br><input type="checkbox"/> 返還金説明 |                                                            | 処理 |       |
| 氏名                      |  | 更正通知書 |     | 窓口 | 郵送 |      | 出産育児一時金 | 申請有                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 窓口<br><input type="checkbox"/> 郵送 |    | 申請不要  |
|                         |  | 納付    | 納付書 | 窓口 | 郵送 |      | 葬祭費     | 窓口                                                                                                  | 郵送                                                         |    | 転確後処理 |
|                         |  | 口座振替  | 既存  | 廃止 | 備考 |      |         |                                                                                                     |                                                            |    |       |
|                         |  | 還付請求書 |     | 窓口 |    | 郵送   |         |                                                                                                     |                                                            |    |       |
|                         |  | 簡易申告書 |     | 窓口 | 郵送 |      |         |                                                                                                     |                                                            | 確認 |       |