



# 国民健康保険被保険者異動届

入力日	交付日	配達記録
/	/	窓口交付

得喪	年 月 日	取得	新規追加	1. 転入 2. 出生 3. 生保廃止 4. 社保離脱 5. その他 ( )	異動	1. 主変 2. 世帯変 3. 住所変 4. 氏名変 5. その他	喪失	一部 全部	1. 転出 2. 死亡 3. 生保開始 4. 社保加入 5. その他 ( )	保険証記号・番号
										11・

太枠の中を  
ご記入下さい

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄(※)	取得	資格入力	資格証明
1 (フリガナ)	昭・平・令 年 月 日	男・女		取得	証交付	窓口・郵送
2 (フリガナ)	昭・平・令 年 月 日	男・女		取得	旧被扶	該当・非該当
3 (フリガナ)	昭・平・令 年 月 日	男・女		取得	非自発	該当・非該当
4 (フリガナ)	昭・平・令 年 月 日	男・女		喪失	口座案内	済・未
5 (フリガナ)	昭・平・令 年 月 日	男・女		喪失	口座登録	有・無

※続柄記入例  
 ・世帯主→本人  
 ・世帯主の妻(夫)→妻(夫)  
 ・世帯主の娘・息子→子  
 ・世帯主の孫→子の子

三浦市長	年 月 日	住所	被保険者異動数	資格証明書発行
上記のとおり 届けます		フリガナ 世帯主	減 人 増 人	受付場所 担当者名 月/日
		個人番号	証返還年月日 証発行数	本庁 南 初
		電話 ☎ ( )	年 月 日 枚	

※なお、未返還被保険者証により生じた債務については、当方の責任にして、保険者に迷惑をかけません。