



# 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・
----	-------	--------	----------	--	----	---	----	----------	--	-----------------

1	氏名(フリガナ)		生年月日	性別	続柄(※)
	個人番号(マイナンバー)				
	(フリガナ)		昭・平・令 年 月 日	男 女	
	(フリガナ)		昭・平・令 年 月 日	男 女	
	(フリガナ)		昭・平・令 年 月 日	男 女	
	(フリガナ)		昭・平・令 年 月 日	男 女	
	(フリガナ)		昭・平・令 年 月 日	男 女	

<input checked="" type="checkbox"/> 受付担当者確認事項	
資格入力	済・未
取得	証交付 窓口・郵送
	旧被扶 該当・非該当
	非自発 該当・非該当
	口座案内 済・未
	口座登録 有・無
	年金案内 済・未
喪失	医療証関連 小・障・親
	証回収 本・限・疾
	未納 有・無
	収納状況 還付・減免 納付書交付/有・無
医療証関連 小・障・親	

健康保険資格等取得日・喪失日確認	
名称	
所在地	
電話 ☎	担当者
取得・喪失日 年 月 日	
退職日 年 月 日	
被扶養者の取得・喪失日 年 月 日	
窓口担当者	電話確認日 年 月 日

※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

△年金の手続きもある場合は、別紙の資格取得・喪失連絡票を使う

三浦市長 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

上記のとおり フリガナ \_\_\_\_\_

届けます 世帯主 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

電話 ☎ ( ) \_\_\_\_\_

※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、保険者に迷惑をかせません。

資格証明書発行			
/ ~ /			
被 保 険 者 異 動 数	異動前	異動	異動後
	減		
	増		
証返還年月日		証発行数	
年 月 日		枚	
処 理	受付場所	担当者名	月 / 日
	本庁		/
	南		/
初		/	