

国保異動届 異動事由(□社保加入 □組合加入)

南あわじ市長 様

届出人 1.世帯主 2.本人 3.

氏名

電話番号  
(日中連絡先)

下記のとおり届出します。

(注)書類の不備がある場合は、書類一式を返送することがあります。

必要書類(同封いただくもの)チェックリスト

- ☐ 他の健康保険等に加入したことが分かるもの(脱退する人全員分)★
- ☐ 届出人の本人確認書類のコピー(顔写真付きは1点、顔写真なしは2点)
- ☐ 有効期限内の国民健康保険証・資格確認書の原本(脱退する人全員分)  
(返送できない場合 ☐ 紛失 ☐ 破棄 )

★他の健康保険等に加入したことが分かるものの例

新しい保険の保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ、資格取得証明書等

|      |              |   |                 |     |         |                                               |       |    |    |           |                                               |          |
|------|--------------|---|-----------------|-----|---------|-----------------------------------------------|-------|----|----|-----------|-----------------------------------------------|----------|
| 届出   | 令和<br>.<br>. | 住 | 南あわじ市           |     |         | 世帯主                                           |       |    |    | 普主        | 被保険者番号                                        |          |
| 異動   | 令和<br>.<br>. | 所 |                 |     |         | 個人番号                                          |       |    |    | 擬主        |                                               |          |
| ふりがな |              |   | 生年月日            | 性別  | 世帯主との続柄 | マイナンバーカード(※)の<br>健康保険証利用登録の有無<br>(資格喪失時は選択不要) | 世帯の増減 |    |    |           |                                               | 世帯<br>人  |
| 氏名   |              |   |                 |     |         |                                               | 人数の増減 |    |    |           |                                               |          |
| 1    |              |   | S・H・R<br>.<br>. | 男・女 |         | 有・無<br>個人番号                                   | 入力    | 交付 | 回収 | 窓口<br>受付時 | 【本人確認】<br>免(経)・マイナ・パス<br>障・在・保(資)・介<br>その他( ) |          |
|      |              |   |                 |     |         |                                               |       |    |    |           |                                               |          |
| 2    |              |   | S・H・R<br>.<br>. | 男・女 |         | 有・無<br>個人番号                                   | 入力    | 交付 | 回収 |           | チラシ説明                                         |          |
|      |              |   |                 |     |         |                                               |       |    |    |           | 不当利得説明(喪失時)                                   |          |
| 3    |              |   | S・H・R<br>.<br>. | 男・女 |         | 有・無<br>個人番号                                   | 入力    | 交付 | 回収 | 受付者       |                                               |          |
|      |              |   |                 |     |         |                                               |       |    |    |           |                                               |          |
| 4    |              |   | S・H・R<br>.<br>. | 男・女 |         | 有・無<br>個人番号                                   | 入力    | 交付 | 回収 | 取得時<br>確認 | 取得後異動                                         | 有・無      |
|      |              |   |                 |     |         |                                               |       |    |    |           | 振替口座                                          | 継続・終了・無  |
| 5    |              |   | S・H・R<br>.<br>. | 男・女 |         | 有・無<br>個人番号                                   | 入力    | 交付 | 回収 | 【備考】      | 収納状況                                          | 通常・特別療養  |
|      |              |   |                 |     |         |                                               |       |    |    |           | 在留期間                                          | 期限内・期限切れ |