

国民健康保険異動届出書

三宅村長 あて

届出日	令和 年 月 日			
窓口にお越しの方	氏名		電話	— —
	住所			
	世帯主からみた関係 <input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員() <input type="checkbox"/> その他()			

住所		世帯主										氏名		(個人番号)					
1	(フリガナ)	世帯主との続柄										職業		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☒不要)		異動事由		異動自由コード	
	氏名	男・女										<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他							
	生年月日	昭・平・令 年 月 日										(個人番号)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		異動年月日	年 月 日		1 転入
2	(フリガナ)	世帯主との続柄										職業		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☒不要)		異動事由		異動自由コード	
	氏名	男・女										<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他							
	生年月日	昭・平・令 年 月 日										(個人番号)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		異動年月日	年 月 日		4 住所変更
3	(フリガナ)	世帯主との続柄										職業		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☒不要)		異動事由		異動自由コード	
	氏名	男・女										<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他							
	生年月日	昭・平・令 年 月 日										(個人番号)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		異動年月日	年 月 日		5 氏名変更
4	(フリガナ)	世帯主との続柄										職業		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☒不要)		異動事由		異動自由コード	
	氏名	男・女										<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他							
	生年月日	昭・平・令 年 月 日										(個人番号)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		異動年月日	年 月 日		6 世帯主変更
5	(フリガナ)	世帯主との続柄										職業		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☒不要)		異動事由		異動自由コード	
	氏名	男・女										<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他							
	生年月日	昭・平・令 年 月 日										(個人番号)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		異動年月日	年 月 日		7 出生

※ マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りです。

本年1月1日の住所	
昨年1月1日の住所	

受付	処理	確認