

国民健康保険被保険者異動届書

記載例

異動事由	証番号	退職者区分	資格区分	適用開始終了年月日 (異動)	異動事由	届出年月日	(ふりがな) 異動者氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号	10. 適用開始(取得) 20. 適用終了(喪失) 30. 擬制世帯主設定 40. 擬制世帯主取消 50. 資格変更 55. 転居	適用開始 11. 転入 12. 出生 13. 社保離脱(本人) 14. 社保離脱(扶養) 15. 生保廃止 記載適用 の他
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .	やまきた はなこ 山北 花子	S40.3.12	男 女	妻	1234 5678 9123	終了	出 亡 入(本人) 入(扶養) 開始 除外 除
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				
旧 新		0.一般 1.退本 2.退扶		. .		. .			男 女				

太枠内に、国民健康保険に加入する、あるいは脱退する方の
 ① 氏名
 ② 生年月日
 ③ 性別
 ④ 世帯主との続柄
 ⑤ 個人番号(マイナンバー)
 を記入してください。

備考

※国民健康保険の異動届は世帯主名
 でお願ひしています。
 ① 世帯主住所
 ② 世帯主氏名
 ③ 世帯主の個人番号(マイナンバー)
 ④ 電話番号(携帯可)

還 付 先 口 座	銀行 信用金庫 農業協同組合		保険証処理 (郵送・即時)	退職者	
	本店 支店 出張所	預金 種目	1.普通預金	基礎年金番号	
			2.当座預金	加入月数	
	3.その他	被扶養者	職業	収入	
口座番号			台帳整理 済		
口座 名義人	(フリガナ)		税修正連絡 有 無	扶養の理由	

被保険者の異動について届けます。

住所 山北町 山北1301-4 山北町長 殿

世帯主 山北 一郎
 氏名 (個人番号) (987654321012)

電話番号 0465 (75) 3642