

記入見本

国民健康保険異動届

処理順

異動者数

加入・脱退・変更

人

(あて先) 三鷹市長

この申請書等の事項は、保険課において保管されます。また、この届出項目は、電子計算機に記録し、法令に基づき東京都に提供されます。※「個人番号」欄には、個人番号（行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。記載がない場合は、職権により番号を調べ、記載することがあります。

現住所 (Address)	三鷹市 野崎 1 丁目 1 番 1 号 アパート・マンション名等〔 〕	電話 (Phone No.) (0422) 45 - 1151	世帯主 (Head of a household)	三鷹 太郎
新旧住所		電話()	世帯主 個人番号	郵送の場合は記入不要
本年 1月1日 の住所			届出人	三鷹 太郎
			世帯主との続柄 ()	

記号番号	—					
届出日	R	年	月	日		
世帯状況	一般 擬制	退 混 合 学 あり 外国人 混成 世主生保				
保険証	交付	郵送	回収	記入	未処理	紛失 回収交付
高齢 受給者証	交付	郵送	回収	記入	未処理	紛失 回収交付
保険証受領印	本人確認方法 パスポート・免許証・在留カード等 住基カード・マイナンバーカード その他()					

異 動 の あ る 方													
	氏 名 (Name)	生年月日 (Date of birth)	性別 (Sex)	続柄 (Relationship)	高齢 区分	一般得喪				月中	他健保加入先等	備考	
						事由	年	月	日				
1	(フリガナ) ミタカ タロウ 三鷹 太郎	昭・平・令 46 年 1 月 1 日	男 女								記号 保険者名	番号 協健共 同	
2	(フリガナ) ミタカ ハナコ 三鷹 花子	昭・平・令 47 年 1 月 1 日	男 女								記号 保険者名	番号 協健共 同	
3	(フリガナ)	昭・平・令 年 月 日	男 女								記号 保険者名	番号 協健共 同	
4	(フリガナ)	昭・平・令 年 月 日	男 女								記号 保険者名	番号 協健共 同	
5	(フリガナ)	昭・平・令 年 月 日	男 女								記号 保険者名	番号 協健共 同	

太枠の中をご記入ください。

増分(全部・一部)		減分(全部・一部)		備考欄(納税課連絡欄)	
10 転入	17 世帯変更	17 世帯変更	35 職権消除		
11 出生	19 住所地特例	30 転出	36 障がい認定		
12 社保離脱	20 遷及転入	31 死亡	39 その他喪失(住所地特例)		
13 国組離脱	21 遷及社脱	32 社保加入			
14 生保廃止		33 国組加入			
15 職権記載		34 生保開始			
変更・訂正				申請関係	
40 取得訂正 ()				非自発 減額申請 簡易申告 還付口座	
41 喪失訂正 ()					
42 その他訂正 ()					
				資格得喪・賦課関係	
				受付 確認 入力 保険証 高齢者証 口座 所照合	
				給付関係	
				葬祭費 不当 精算済 後日納付 還付 口座停止 相談	