

国民健康保険被保険者異動届 (記入例)

書類番号 /	受付	入力	確認	世帯区分 普・擬
-----------	----	----	----	-------------

※
太
枠
内
に
ご
記
入
く
だ
さ
い

No.	フリガナ 氏名 個人番号	生年月日	世帯主との続柄	性別	異動年月日	事由	退職年月日	事由	本・扶	前番号	個人証 判定区分 <small>* 対応数字を表記</small>	保険証	高齢 受給者 証	回収・未回収	回収日	発行 番号	付箋 情報
					宛名番号	理由	扶養者宛名番号	後番号	期限訂正								
1	こくほ たろう 国保 太郎	44年4月4日	本人	男													
2	こくほ はなこ 国保 花子	55年5月5日	妻	女													
3	こくほ いちろう 国保 一郎	6年6月6日	子	男													
4	こくほ ふみこ 国保 二三子	7年7月7日	子	女													
5		月 日		男・女													

左の太枠内に、国民健康保険の異動
(資格の取得、喪失など)の対象となる方
全員の氏名、生年月日、世帯主との続柄、
性別を記入してください。

住所 氏名		住所 氏名		保険証 交付	郵送 窓口	/	給付 証明	/	まで 無	記号 番号	柏国
世帯主 主履歴	新	世帯主 主履歴	旧	来庁 証明	/	交付 まで	認定 印			国保 番号	
電話番号 世帯番号		電話番号 世帯番号		変更した証 3: 減額認定証 4: 限度額適用認定証			5, 6: 限度額・減額認定証 7: 特定疾病療養受療証			人数 増減	→

上記のとおり届出します。

令和 年 月 日

柏原市長様

備 考 欄	
-------------	--

転入転出時 確認事項	
証判定 区分	1. 一 4. 窓

「世帯主」の欄
住民基本台帳(住民票)上の世帯主の方の
住所、氏名、連絡先を記入してください。

「届出人」の欄
この届出書を記入していただいている方の
氏名、世帯主との続柄、連絡先を記入して
ください。
※「連絡先」は携帯電話でもかまいません。

住所	柏原市安堂町1番55号		
世帯主 氏名	国保 太郎	TEL(072 - 972 - 1505)	
届出人 氏名	国保 花子 (妻)	世帯主との続柄	TEL(072 - 972 - 1506)