

# 国民健康保険異動届

(あて先) 八尾市長 ★太枠内をご記入の上、必要書類を添えて健康保険課にご提出下さい。

受付	入力	渡し	点検	被保険者番号
				新
				旧

令和	・	・	該当項目に○印をして下さい。	取得届出・喪失届出・その他届出
----	---	---	----------------	-----------------

窓口に来られた方	住所	フリガナ	印	電話番号 ( )
世帯主	住所 八尾市	フリガナ	同上	電話番号 ( )
		同上	個人番号	同上

該当する人全員を記入して下さい。	該当者氏名		生年月日	性別	国保資格 得喪年月日	取得	喪失	本人確認①	備考	高齢証	保険証		
	1		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	得・喪 年 月 日	全部 一部 出生 死亡	全部 一部 転入 転出	個人番号 カード 運転免許証	□ ( )は社保加入	手渡し・郵送・書替・処理済・未処理	手渡し・郵送・書替・処理済・未処理		
		個人番号						運転経歴 証明書 旅券					
	2		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	得・喪 年 月 日	転入 転出	転入 転出	運転経歴 証明書 旅券	□年金情報による届出	特定所属者連絡票 受・渡	旧被扶養者連絡票 受・渡	世帯主	保険証区分
		個人番号				生保廃止 生保開始	生保開始 生保廃止	身体障害者 手帳 精神障害者 保健福祉手帳					
	3		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	得・喪 年 月 日	生保廃止 生保開始	生保開始 生保廃止	身体障害者 手帳 精神障害者 保健福祉手帳	特定所属者連絡票 受・渡	旧被扶養者連絡票 受・渡	世帯主	保険証区分	
		個人番号				国組離脱 国組加入	国組加入 国組離脱	療育手帳					
	4		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	得・喪 年 月 日	国組離脱 国組加入	国組加入 国組離脱	療育手帳	特定所属者連絡票 受・渡	旧被扶養者連絡票 受・渡	世帯主	保険証区分	
		個人番号				住所地利特例 職権消除	職権消除 住所地利特例	特別永住者 証明書 その他					
	5		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	得・喪 年 月 日	住所地利特例 職権消除	職権消除 住所地利特例	特別永住者 証明書 その他	特定所属者連絡票 受・渡	旧被扶養者連絡票 受・渡	世帯主	保険証区分	
		個人番号				喪失取消 手続き誤	取得取消 手続き誤	本人確認②					
	6		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	得・喪 年 月 日	喪失取消 手続き誤	取得取消 手続き誤	本人確認②	世帯主	旧被扶養者連絡票 受・渡	世帯主	国民取得	長 短 資
		個人番号				喪失取消 処理誤	取得取消 処理誤	その他2点					
	7		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	得・喪 年 月 日	後期高齢撤回 後期高齢・障	後期高齢・障 後期高齢撤回	( )	世帯主	旧被扶養者連絡票 受・渡	世帯主	国民取得	長 短 資
	個人番号				特定所属取得 特定所属喪失	特定所属喪失 特定所属取得	( )						
								ギ主取得	ギ主喪失	証種変更			
								特定ギ取得	特定ギ喪失	一般 退職 混合	⇒	一般 退職 混合	

証受領確認欄

枚数	枚	受領者氏名	印
----	---	-------	---