

■ 網掛け箇所にご記入の上、必要書類を添えて健康保険課にご提出ください。

取得届出に○をしてください。

書き方見本

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 . . . 取得届出・喪失届出・その他届出

窓口に来られた方	住所 八尾市本町1-1-1	フリガナ コクホ タロウ 国保 太郎	電話番号 072 (991) 3881
世帯主	住所 八尾市	フリガナ 同上	電話番号 ()
	個人番号 123456789012		同上

来庁者様の住所・氏名(フリガナ)・電話番号を記入の上、押印(認め印)してください。

世帯主様の住所・氏名・電話番号(同じであれば「同上」に○)・個人番号(マイナンバー)を記入してください。

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	2	25年 5月 5日	男・女	得・喪	全部 一部	全部 一部	個人番号 カード	□ ()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
	国保 太郎	大 昭 平 令	25年 5月 5日	男	得	全部	全部	個人番号 カード			
	個人番号 123456789012			女	喪	出生	死亡	運転免許証			
	国保 花子	大 昭 平 令	26年 3月 3日	男	得	転入	転出	運転経歴 証明書			
	個人番号 123456789013			女	喪	社保離脱	社保加入	旅券			
		大 昭 平 令		男	得	生保廃止	生保開始	身体障害者 手帳			
				女	喪	その他取得	その他喪失	精神障害者 保健福祉手帳			
		大 昭 平 令		男	得	国組離脱	国組加入	療育手帳			
				女	喪	世帯異動	世帯異動	在留カード			
		大 昭 平 令		男	得	住所地特例	職権消除	特別永住者 証明書 その他			
				女	喪	住登外	海外転出	()	□年金情報による届出		
		大 昭 平 令		男	得	喪失取消 手続き誤	取得取消 手続き誤	本人確認②	特定所属者連絡票 受・渡	旧被扶養者連絡票 受・渡	
				女	喪	喪失取消 処理誤	取得取消 処理誤	その他2点	世帯主	世帯主	世帯主
		大 昭 平 令		男	得	後期高齢 撤回	後期高齢・障	()	ギ主取得	ギ主喪失	証種変更
				女	喪	特定所属取得	特定所属喪失	()	特定ギ取得	特定ギ喪失	一般 退職 混合

加入する人全員の氏名・生年月日・性別・個人番号(マイナンバー)を記入してください。

証受領確認欄

枚数	枚	受領者氏名	印
----	---	-------	---