

■ 網掛け箇所にご記入の上、必要書類を添えて健康保険課までお送りください。

喪失届出に○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お送り下さい。

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

世帯主	住所	フリガナ	コクホ	タロウ	電話番号
	八尾市本町 1-1-1	国保	太郎	国保	072 (991) 3881
		個人番号	123456789012		

世帯主様の住所・氏名(フリガナ)・電話番号・個人番号(マイナンバー)を記入の上、押印(認め印)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	高年齢証	保険証
					全部	一部	全部	一部				
1	国保 太郎 個人番号 123456789012	大 昭 平 令 25年 5月 5日	男 女	得 喪 年 月 日	全部	一部	全部	一部	個人番号 カード 運転免許証	□ () は社保加入		
2	国保 花子 個人番号 123456789013	大 昭 平 令 26年 3月 3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			
3		大 昭 平 令 年 月 日	男 女	得 喪 年 月 日	生保廃止	生保開始	生保廃止	生保開始	身体障害者 手帳 精神障害者 保健福祉手帳			
4		大 昭 平 令 年 月 日	男 女	得 喪 年 月 日	国組離脱	国組加入	国組離脱	国組加入	療育手帳			
5		大 昭 平 令 年 月 日	男 女	得 喪 年 月 日	世帯異動	世帯異動	世帯異動	世帯異動	在留カード			
6		大 昭 平 令 年 月 日	男 女	得 喪 年 月 日	住所地利特例	職権消除	住所地利特例	職権消除	特別永住者 証明書 その他	□年金情報による届出		
7		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	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	
					喪失取消 処理誤	取得取消 処理誤	喪失取消 処理誤	取得取消 処理誤	その他2点	世帯主	保険証区分	
					後期高齢 撤回	後期高齢・障	後期高齢 撤回	後期高齢・障	ギ主取得	世帯主変更	国主取得	長 短 資
					特定所属取得	特定所属喪失	特定所属取得	特定所属喪失	ギ主喪失	証種変更		
									退職 混合	⇒	退職 混合	

喪失する人全員の氏名・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
----	---	-------	---