

届出人の情報

届出日	令和〇年〇月〇日	氏名	市川 太郎	世帯主との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員	連絡先 (自宅・携帯・勤務先)	00 - 9999 - 9999
		個人番号	●●●●●●●●●●●●●●●●				

個人番号は分かる範囲でご記入ください。

記載内容についてご連絡をする場合がございます。日中に連絡が取れる電話番号を記載してください。

異動する世帯の情報

フリガナ	イカワ タロウ	世帯主	市川 太郎	住所	市川市八幡1-1-1
個人番号	●●●●●●●●●●●●●●●●				

異動する人の氏名

1	フリガナ	生年月日	性別	続柄	マ付紐付	紐付解除申請等	交付物区分	処理区分	資格	得喪年月日
1	イカワ タロウ 市川 太郎	大(昭)・平・令 52・1・1	男	主	有	解除申請 資確申請	資知 資確	保 資確 資知なし	被 擬 被→擬 学	得 喪
2	イカワ ハナヨ 市川 花代	大(昭)・平・令 52・2・3	女	妻	有	解除申請 資確申請	資知 資確	保 資確 資知なし	被 擬 被→擬 学	得 喪
3	イカワ コジロウ 市川 子次郎	大・昭(平)・令 20・4・5	男	子	有	解除申請 資確申請	資知 資確	保 資確 資知なし	被 擬 被→擬 学	得 喪
4					有	解除申請 資確申請	資知 資確	保 資確 資知なし	被 擬 被→擬 学	得 喪
5			女		有	解除申請 資確申請	資知 資確	保 資確 資知なし	被 擬 被→擬 学	得 喪

届出人や世帯主等に関わらず「異動する人」の欄には、国民健康保険をやめる方全員の記載が必要です。

事由は右の一覧に○(一枚につき一事由)→	転入 (全部・一部)	国組離脱	生保廃止	後期離脱	その他	社保離脱 ↳旧被扶養 職権回復 出生 住所地特例
	交付方法	1. 窓口 (個・免・パ・在・他) 2. 特定記録				
	口座振替	1. あり 本人意思 カードなし 一部 他() 2. なし				
	喪失事由	同日喪失 翌日喪失				
	国内転出 (全部・一部)	国外転出 (全部・一部)	国組加入	生保開始	住所地特例	その他

世帯主が国保でない場合	世帯主の勤務先	名称	所在地	Tel	
	加入保険	1. 健保 (協会・組合) 2. 共済 3. 国保組合 4. 長寿(後期) 5. その他 ()			
	扶養でない理由	1. 雇用保険受給 2. 扶養申請 3. 収入(月額 万円) (社員・パート・アルバイト) 4. 試用期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) 5. その他()			

※↑の申請が有の場合は紐付が有でも資確を交付	受付印	職権抹消(同)	職権抹消(翌)
備考欄	被保険者番号	※返納金	有・無
		別紙添付	得喪証明 資格申出書 遅延理由書
	一部 新	全部 旧	入力

大枠の中をご記入ください。