

(あて先) 高 崎 市 長

国民健康保険異動届

- ☐ 個人番号を利用した情報連携申請書
☐ 個人番号変更届出書

※太枠内にご記入ください。

記入例

記号	新	
番号	旧	

届出年月日	令和	年	月	日
異動年月日	平成	年	月	日

国民健康保険異動事由							
I 取得							
01	02	03	04	05	06	07	
出生	転入	社保 離脱	生保 廃止	その 他	組合 離脱	後期 離脱	戸籍 届出
2 喪失							
08	09	10	11	13	14	15	16
死亡	転出	社保 加入	生保 開始	その 他	組合 加入	職権 消除	後期 加入

届出人	届出人氏名	代理人住所
☐ 本人 ☒ 世帯主 ☐ 代理人	高 崎 太 郎	電 話 ()
本人住所	世帯主	
高 崎 市 高 松 町 3 5 番地 1	フリガナ タカサキ タロウ	個人番号
電 話 090 (1111) 1111	氏 名 高 崎 太 郎	1111 1111 1111

※該当する方全員を下欄にご記入ください。

	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	個 人 番 号 ※1	性 別	世帯主との 続 柄	マイナ 保険証	職 業	得 喪 年 月 日											
1	タカサキ タロウ 高 崎 太 郎	昭・平・令 50・1・1	123456789012	男 女	本人	有 無		有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・				
2	タカサキ ハナコ 高 崎 花 子	昭・平・令 50・1・1	123456789012	男 女	妻	有 無		有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・				
3		昭・平・令 ・ ・		男 女		有 無		有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・				
4		昭・平・令 ・ ・		男 女		有 無		有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・				
5		昭・平・令 ・ ・		男 女		有 無		有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・	有・平・令 ・ ・ ・	得・喪 ・ ・				
情 報 連 携	I 国保取得・喪失 保 険 者 名	記入欄		特別対象被保険者等 離職理由		記入欄		情 報 連 携 結 果				離 職 理 由							
	II [取得・喪失]年月日							☐ 情報連携結果一致 ☐ 情報連携結果不一致 ☐ 情報連携エラー 保険者照会・厚生年金記録照会				11 解雇 12 天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇 21 雇止め(雇用期間3年以上雇止め通知あり) 22 雇止め(雇用期間3年未満更新明示あり) 31 事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職 32 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職 23 期間満了(雇用期間3年未満更新明示なし) 33 正当な理由のある自己都合退職 34 正当な理由のある自己都合退職(被保険者期間12ヶ月未満)							
	III 勤務先名																		
	IV 社会保険離脱証明書の 発行が困難である理由																		

II.[取得・喪失]年月日は、社会保険被保険者の取得・喪失年月日が異なる場合はそれぞれご記入ください。

※1. 個人番号変更届出は、変更前の個人番号及び変更後の個人番号をそれぞれご記入ください。

備 考	〔個人番号確認〕 ☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票の写し (個人番号記載あり) ☐ 他()				〔身元確認〕 ☐ 個人番号カード ☐ 免許証 ☐ パスポート ☐ 他 ()		〔本人確認〕 ☐ 個人番号カード ☐ 免許証 ☐ パスポート ☐ 他 ()		〔保険証処理〕 ☐ 交付 (窓 ・ 郵) ☐ 回収 ☐ 誓約書 ☐ 有効期限変更		窓 口 入 力 確 認