

# 国民健康保険異動届

**記入例**

- 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。

記号番号	新	
	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							
1 取得							
01	02	03	04	05	06	07	
出生	転入	社保脱	生保止	その他	組合脱	後期脱	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 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人	届出人氏名 高崎 太郎	代理人住所 電話 ( )
本人住所 高崎 市 高松 町 35番地1 電話 ( )		世帯主 フリガナ タカサキ タロウ 氏名 高崎 太郎 個人番号 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											
							有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪
1 高崎 太郎	昭平・令 50・1・1	123456789012	男・女 男	本人	有・無 無		有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪
2 高崎 花子	昭平・令 50・1・1	123456789012	男・女 女	妻	有・無 有		有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪
3	昭平・令		男・女		有・無		有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪
4	昭平・令		男・女		有・無		有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪
5	昭平・令		男・女		有・無		有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪	有・無	平・令	得・喪

マイナンバーが記載された書類を見ながら記入してください。

情報連携	I	国保取得・喪失 保険者名	健康保険組合	情報連携結果	<input type="checkbox"/> 情報連携結果一致 <input type="checkbox"/> 情報連携結果不一致 <input type="checkbox"/> 情報連携エラー	保険者名	
	II	取得年月日	喪失年月日	情報連携結果	保険者照会・厚生年金記録照会	記号番号	
						取得年月日	

II. 取得年月日・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	〔来庁者〕	〔代理権〕	〔個人番号確認〕	〔案内〕	〔交付物処理〕	窓口 入力 確認
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 他 ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 他 ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し (個人番号記載あり) <input type="checkbox"/> 他 ( )	<input type="checkbox"/> 任継 <input type="checkbox"/> 非自発 <input type="checkbox"/> 過年度課税 <input type="checkbox"/> 擬主 <input type="checkbox"/> 口座 ( ) <input type="checkbox"/> 所得 <input type="checkbox"/> 税変 ( ) <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 交付 (窓・郵) <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 (案内済) <input type="checkbox"/> 有効期限変更	