

被保険者異動届

※太枠の中をご記入ください

		保険証	入 力	還付口座	納付方法								
		発行・回収 (済・未)		有・依頼中 No.	納付書 ・ 口座 (依頼中・ 変更による停止)								
被保険者証記号番号		07-		届 出	年 月 日								
区 分		新規・一加・一喪・世喪・他 ()		年月日									
届出人	フリガナ 氏 名	住所		☎ - -									
世帯主	フリガナ 氏 名	☐届出人と同じ		届出人と同じ場合不要									
	生年月日	昭・平・令 年 月 日		☎ - -									
		マイナンバー 個人番号											
送付先													
施設名		施設住所											
住所地特例		該当・非該当		備 考									
被 保 険 者 資 格 取 得 ・ 喪 失 ・ そ の 他 届	保険加入者氏名		資格 区分	加入 区分	本扶	取得事由	喪失事由	福 祉	乳 児	介 護	所 得 デ ー タ		
	生年月日				名前	取得年月日	喪失年月日						
	個人番号												
	フリガナ 氏名											(有無)	
	昭・平・令 年 月 日											(有無)	
	性別 男・女											(有無)	
	個人番号											(有無)	
	フリガナ 氏名											(有無)	
	昭・平・令 年 月 日											(有無)	
	性別 男・女											(有無)	
	個人番号											(有無)	
	即時賦課済		旧世帯主送付先設定済		不当利得の説明		☐説明済		☐旧被扶養者				
変更通知書交付 (送付) 済		喪失期間中通院等 ⇒ 無		☐ 社保加入		☐ 非自発的失業者							
納付書差替済		↓ 有		☐ 転出 (転入日から使用不可)		☐ 本人請求の可能性の説明							
精算分納付済		病院・薬局に見せに行くこと 依頼済											
口座停止入力済		☐ 本人請求の可能性の説明											
資 格 コ ー ド	0	資格無し	加 入 区 分	0	非該当	退 職 区 分	0	非該当	学 ・ 特 区 分	0	非該当	転 入 者	所得照会
	1	世帯主		1	一般国保		1	退職本人		1	学		回答
	2	世帯員		2	退職国保		2	退職扶養		2	特		
	3	擬制世帯主		3									

被 保 険 者 資 格 取 得 ・ 喪 失 ・ そ の 他 届	保険加入者氏名	資格 区分	加入 区分	本扶	取得事由	喪失事由	福祉	乳 児	介 護	所得 デー タ	
	生年月日			名前	取得年月日	喪失年月日					
	個人番号							
	フリガナ 氏名									有 無 ()	
	昭・平・令 年 月 日 性別 男・女 個人番号				. .	. .					有 無 ()
	フリガナ 氏名										有 無 ()
	昭・平・令 年 月 日 性別 男・女 個人番号				. .	. .					有 無 ()
	フリガナ 氏名										有 無 ()
	昭・平・令 年 月 日 性別 男・女 個人番号				. .	. .					有 無 ()
	フリガナ 氏名										有 無 ()
	昭・平・令 年 月 日 性別 男・女 個人番号				. .	. .					有 無 ()

〈本人〉

	確 認 方 法	確認日	印
身元 確認	個人番号カード ・ 免許 ・ 旅券		
	その他 () 職員 ()		
番号 確認	個人番号カード ・ 通知カード		
	住基 ・ その他 ()		

〈代理人〉

	確 認 方 法	確認日	印
代理権 確認	戸籍謄本・委任状・登記事項証明書		
	その他 ()		
代理人 確認	個人番号カード ・ 免許 ・ 旅券		
	その他 () 職員 ()		
番号 確認	個人番号カード ・ 通知カード		
	住基 ・ その他 ()		