

# 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									
世帯主	フリガナ			住所	江津市								
	氏 名				町	番地							
	生年月日	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												
	氏名											有 無 ( )	
	昭・平・令 年 月 日												
	個人番号				・	・	・	・					
	氏名											有 無 ( )	
	昭・平・令 年 月 日												
	個人番号				・	・	・	・					
	氏名											有 無 ( )	
	昭・平・令 年 月 日												
	個人番号				・	・	・	・					
	氏名											有 無 ( )	
	昭・平・令 年 月 日												
	個人番号				・	・	・	・					
	即時賦課済			旧世帯主送付先設定済								<input type="checkbox"/> 旧被扶養者	
	変更通知書交付 (送付) 済			不当利得についての請求の話 説明済								<input type="checkbox"/> 非自発的失業者 (済・未)	
納付書差替済			喪失期間中通院等 ⇒ 無										
精算分納付済			↓ 有										
口座停止入力済			病院・薬局に見せに行くこと 依頼済										
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									
	氏名									有 無 ( )
	昭・平・令 年 月 日				・	・				
	個人番号									
	氏名									有 無 ( )
	昭・平・令 年 月 日									
	個人番号									
	氏名									有 無 ( )
	昭・平・令 年 月 日									
	個人番号									
	氏名									有 無 ( )
	昭・平・令 年 月 日									
	個人番号									

〈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 ( )		