

# 国民健康保険異動届

旭川市長

届出年月日(今日の日付)		令和 年 月 日	
窓口に来た人	氏名	電話	(自宅・携帯・勤務先)
	区分	1.本人 2.同じ世帯の人 3.代理人(関係 )	
	住所	※『代理人』の場合のみ記入してください	

異動事由				
6	適	適	(学)	(学)
資格変更	適用開始	用終了	廃止	登録

確認		
証	保	そ
明書	険証	の他

世帯番号	
------	--

国保番号	新	
	旧	

適用開始事由										
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	41
転入	出生	転出	取消	職権回復	社離本人	社離扶養	生保廃止	職権修正	(学)登録	その他

適用終了事由										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	46
転出	死亡	職権消滅	職権喪失	社加本人	社加扶養	生保開始	職権修正	(学)廃止	その他	後期移行

世帯変更	
21	22
世帯合併	世帯分離

適用開始・終了日	平成・令和 年 月 日
----------	-------------

住所	旭川市	番 号		フリガナ	
方書	(アパート名など)	番地の		氏名	
No.	フリガナ 異動した人の氏名	生 年 月 日 個 人 番 号	性別	世帯主との続柄	国保 適用
1		昭・平・令 年 月 日 生	男 女		始 未 未 終 済 済
2		昭・平・令 年 月 日 生	男 女		始 未 未 終 済 済
3		昭・平・令 年 月 日 生	男 女		始 未 未 終 済 済
4		昭・平・令 年 月 日 生	男 女		始 未 未 終 済 済
5		昭・平・令 年 月 日 生	男 女		始 未 未 終 済 済
本人確認書類		【顔写真付(1点)】 マ 運 パ 身 精 療 在 その他( ) 【顔写真無(2点)】 健 介 年 児 社 学 その他( ) なし			

国保中抜・中付処理		
終了	平・令	
開始	平・令	
終了	平・令	
開始	平・令	
終了	平・令	
開始	平・令	

特定同一世帯		
該当	平・令	入力
非該当	平・令	入力
旧被扶養者		
該当	平・令	入力

受付コード

受付	入力前審査	入 力	審 査

★太わくの中をボールペンで記入してください。

★世帯主が異動する場合は世帯主名も記入してください。

備考