

国民健康保険異動届

旭川市長

★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。

届出年月日(今日の日付)		令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
窓口に来た人	氏名	国保 春雄	電話 (自宅・携帯・勤務先) 090-0000-0000
	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 ※ 区分『3.代理人』のときに記入	

記入例を参考に太枠内を記入してください。

記載内容について確認する場合があるため、日中に連絡の取ることができる電話番号を記載してください。

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

異動事由	確認	世帯番号
6		

由	9	20	46
学	そ	後	期
		移	行

世帯変更	21	22
世帯合併		
世帯分離		

入	取	回	本	扶	廃	修	登	の	離
生	消	復	人	養	止	正	録	他	脱

出	消	喪	本	扶	開	修	廃	の
亡	除	失	人	養	始	正	止	他

住所	旭川市 神楽岡 〇 条 〇 丁目 △ 番 △ 号		世帯主(届出人)	フリガナ	コクホ ハルオ	
方書	(アパート名など) 旭川マンション103号室			氏 名	国保 春雄	
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	マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無	国保 保険証 他保険 適用 発行 回収 資格 記号番号・個別記事
1	コクホ ハルオ 国保 春雄	昭平・令 # 年 7 月 5 日生 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	男 女	主	有 ☒ 無 ☐ ※資格喪失時は ☒ 不要	保険証利用登録がされたマイナンバーカード(マイナ保険証)をお持ちであれば有、お持ちでなければ無にチェックしてください。
2	コクホ アキコ 国保 秋子	昭平・令 # 年 9 月 # 日生 個人番号 * * * * *	男 女	妻	有 ☒ 無 ☐ ※資格喪失時は ☒ 不要	
3	コクホ フユキ 国保 冬樹	昭平・令 # 年 # 月 # 日生 個人番号 * * * * *	男 女	子	有 ☒ 無 ☐ ※資格喪失時は ☒ 不要	
4	コクホ ナツミ 国保 夏美	昭平・令 # 年 8 月 # 日生 個人番号 * * * * *	男 女	子の妻	有 ☒ 無 ☐ ※資格喪失時は ☒ 不要	
5	コクホ ハルカ 国保 春夏	昭平・令 # 年 # 月 # 日生 個人番号 * * * * *	男 女	子の子	有 ☐ 無 ☒ ※資格喪失時は ☒ 不要	

国保中抜・中付処理	終	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	平・令 入力 ☐
該当	平・令 入力 ☐

本人確認書類	【顔写真付(1点)】 マ 運 パ 身 精 療 その他() 【顔写真無(2点)】 健 介 年 児 社 学 その他() なし
備考	

受付コード	受付	入力前審査	入力	審査

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りです。