

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 春稀 (自宅・携帯・勤務先) 電話 090-0000-0000	
	区分	1.本人 2.同じ世帯の人 3.代理人(関係)	
	代理人住所 (※『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			

異動事由	確認	世帯番号
適適学学	証確おそ	

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	令和 年 月 日
----------	----------

ハ国生復消脱脱例例止他失	ハ国亡除消入入始他定
--------------	------------

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 ハルキ	
方書	(アパート名など) 旭川マンション103号室			氏名	国保 春稀	
No.	フリガナ	生年	月	日	性別	世帯主との続柄
1	国保 春稀	昭平令	6	7	5	男
2	国保 秋穂	昭平令	8	9	3	妻
3	国保 冬吾	昭平令	29	11	22	子
4	国保 夏菜	昭平令	2	8	10	子
5	国保 季紗	昭平令	5	11	15	子
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					
備考	□ マイナポータルで確認 資格(取得・喪失)年月日 年 月 日 担当					

世帯主であればチェックします。  
世帯主でなければ続柄を手書きします。

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。

国保	確認書等	他保険	国保中抜・中付処理		
適用	発行	回収	資格	記号番号・個別記事	終令
始	未	未	本		始
終	済	済	扶		終
該	該	該	該	該	該
令	令	令	令	令	令
当	当	当	当	当	当

※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ま