

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。

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	

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	21	22
学	卒	後	期	世	世
		移	帯	帯	
		行	合	分	
			併	離	

入	取	回	本	扶	廃	修	登	の	離	出	消	喪	本	扶	開	修	廃	の	移
生	消	復	人	養	止	正	録	他	脱	亡	除	失	人	養	始	正	止	他	行

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	マイナナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無	国保 確認書等 他保険
	異動した人の氏名	個人番号				適用 発行 回収 資格 記号番号・個別記事
1	コクホ ハルキ 国保 春稀	昭(平)令 6 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	国保中抜・中付処理
2	コクホ アキホ 国保 秋穂	昭(平)令 8 年 9 月 3 日生 個人番号 * * * * *	男(女)	妻	有(無) ※資格喪失時は不要	終了 平・令
3	コクホ トウゴ 国保 冬吾	昭(平)令 29 年 11 月 22 日生 個人番号 * * * * *	男(女)	子	有(無) ※資格喪失時は不要	開始 平・令
4	コクホ ナツナ 国保 夏菜	昭(平)令 2 年 8 月 10 日生 個人番号 * * * * *	男(女)	子	有(無) ※資格喪失時は不要	特定同一世帯
5	コクホ キサ 国保 季紗	昭(平)令 5 年 11 月 15 日生 個人番号 * * * * *	男(女)	子	有(無) ※資格喪失時は不要	該当 平・令 入力

保険証利用登録がされたマイナナンバーカード(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。

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	□ マイナポータルで確認 資格(取得・喪失)年月日 年 月 日 担当

受付コード	受付	入力前審査	入力	審査

※マイナナンバーカードは、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。

★世帯主が異動する場合は世帯主名も記入してください。