

国民健康保険異動届

旭川市長

異動事由				
6				
資格変更	適用開始	適用終了	学歴廃止	学歴登録

確認			
証明書	確認書	資格情報	その他

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	転出	職権回復	職権廃止	社離本人	社離扶養	生保廃止	職権修正	学歴登録	その他	

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

世帯変更	
21	22
世帯合併	世帯分離

窓口に 来た人	届出年月日(今日の日付)		令和 年 月 日	
	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)		
	代理人住所 (※『代理人』の場合のみ記入してください)			

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

住所	旭川市		番 号		世帯主 (届出人)	フリガナ					
	方書		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	マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無	国保 適用	確認書等 発行 回収	他保険 資格 記号番号・個別記事			
1		昭・平・令 年 月 日 生	男		□有 □無 ※資格喪失時は☑不要	始 終	未 済	未 済	本 扶		
		個人 番号									女
2		昭・平・令 年 月 日 生	男		□有 □無 ※資格喪失時は☑不要	始 終	未 済	未 済	本 扶		
		個人 番号									女
3		昭・平・令 年 月 日 生	男		□有 □無 ※資格喪失時は☑不要	始 終	未 済	未 済	本 扶		
		個人 番号									女
4		昭・平・令 年 月 日 生	男		□有 □無 ※資格喪失時は☑不要	始 終	未 済	未 済	本 扶		
		個人 番号									女
5		昭・平・令 年 月 日 生	男		□有 □無 ※資格喪失時は☑不要	始 終	未 済	未 済	本 扶		
		個人 番号									女

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

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

★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。