

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 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	適用終了	学 廃止	学 登録

確認		
証	保	そ
明書	険証	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	出生	転出	職権回復	職権本人	社離扶養	社離本人	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	職権消除	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	世帯主(届出人)	氏名
方書	(アパート名など)	番地の			個人番号
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 保険証 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 個人番号	男 女		始 未 未 終 済 済 本 扶
2		昭・平・令 年 月 日 生 個人番号	男 女		始 未 未 終 済 済 本 扶
3		昭・平・令 年 月 日 生 個人番号	男 女		始 未 未 終 済 済 本 扶
4		昭・平・令 年 月 日 生 個人番号	男 女		始 未 未 終 済 済 本 扶
5		昭・平・令 年 月 日 生 個人番号	男 女		始 未 未 終 済 済 本 扶

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 在 その他()
	【顔写真無(2点)】 健 介 年 児 社 学 その他() なし

受付コード

受付	入力前審査	入 力	審 査
----	-------	-----	-----