

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	用	用	廃	登
変更	開	終	止	録
	始	了		

確認		
証	保	そ
明	険	の
書	証	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	出	転	職	社	社	生	職	学	そ	後	
入	生	出	権	離	離	保	権	登	の	期	
	消	取	回	本	扶	廃	修	録	他	離	
		復		人	養	止	正			脱	

適用終了事由											
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	46	
転	死	職	職	社	社	生	職	学	そ	後	
	亡	権	権	加	加	保	権	廃	の	期	
		消	喪	本	扶	開	修	止	他	移	
		除	失	人	養	始	正			行	

世帯変更	
21	22
世帯	世帯
合併	分離

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	(アパート名など)				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	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	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	

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。