

綾町長 宛

住所・保険 異動届

【届出をされる方へ】通知カード、個人番号カード等をお持ちの方で、転入届・転居届を行う場合は、本届出書をもって表面記載事項変更届にかえます。

※ 太枠の中を記入してください。

※届出に來られた方の確認をさせていただきます。免許証等をご提示ください。

①届出人	窓口に來た人の氏名(フリガナ)	②欄の異動する人との続柄	住所 (※届出人が異動する人の場合は記入不要)
	モリ リンタロウ	1. 本人 (※右欄は記入不要)	
	森 林太郎 (印)	2. 世帯主・同一世帯員	
		3. 代理人・委任状添付	
届出日	届出人 (自宅・携帯・職場)	生年月日 (※届出人が異動する人の場合は記入不要)	
令和 2年 4月 1日	電話番号	大・昭・平・西暦	
	0985-77-1114	年 月 日	

国民健康保険
加入・脱退の
届け出の記入例

②異動する人(変更になる人)の住所・氏名等	異動日	令和 年 月 日 (※保険に関する届の場合、異動年月日は記入不要)
新住所 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ	アパート名・部屋番号まで記入してください	新世帯主
綾町大字南俣515番地	てるはコーポ101	森 林太郎
旧住所 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ	アパート名・部屋番号まで記入してください	旧世帯主
記入は不要です。		

異動する人の氏名(フリガナ)	生年月日	年齢	性別	世帯主との続柄	綾小中学校
1 モリ リンタロウ	大・昭・平・令 62・10・3	32	男	本人	小・中 年
森 林太郎			女		
2	大・昭・平・令 ・		男		小・中 年
			女		
3	大・昭・平・令 ・		男		小・中 年
			女		
4	大・昭・平・令 ・		男		小・中 年
			女		
5	大・昭・平・令 ・		男		小・中 年
			女		

届出人の方を含め、国民健康保険に加入・喪失される方のお名前等を全てご記入ください。

※ご提出の際は、下記のを添付してください。

- ①届出人の身分証明書・・・運転免許証やマイナンバーカードの写しなど
- ②医療保険が変更になったことがわかる証明書等・・・健康保険資格取得(喪失)連絡票、社会保険証の写し