

国民健康保険
被保険者等異動届

被保険者番号
届出年月日
令和 年 月 日

記号 番号
被保険者 令和 平成 年 月 日 取得 喪失
の扶養者に認定 から離脱
協会(社保)・共済 健保・国保
保険者名
保険者番号
前勤務先 名称
又は
就職先
交付 承認 免許 証明 住基 旅券 滞在 力 在 留 方 人 身 其 他 () (即日 郵送)

国民健康保険世帯主・擬制世帯主
申請代理人・統柄 ()
現住所 電話番号
前住所又は転出先 個人 番号
年1月1日の住所 異動 (転出 予 確)

Table with 5 columns: フリガナ, 性別, 続柄, 国籍, 旧国保被保険者・旧被扶養者, 適用開始・終了年月日, 個人番号, 得喪 (加入日). Contains 5 rows of insured person information.

口座振替記録票
口座振替利用の可否
○ すでに口座加入 ◎ その他 ()
○ 口座振替受付
○ いずれも口座振替を希望
○ 納付書払い希望
入力 済・未
係長 入力者

一般・退職証処理 高齢受給者証処理
普通・短期・資 普通
作成・交換・回収 作成・交換・回収
未作成・訂正・未回収 未作成・訂正・未回収
令和 . . 令和 . .
所得申告 備考
□ 所得申告済
□ 簡易申告書提出
本庁
阪急塚口・JR尼崎・阪神尼崎
入力 済・未

Table with 4 main columns: 資格取得・喪失, 世帯変更, 資格変更, 連絡事項. Includes sub-tables for 届出事項 and 決裁欄.

国民健康保険被保険者等異動届

国保加入届記載例

国民健康保険世帯主・擬制世帯主

申請代理人・続柄 ()

Table with columns for 被保険者証 (Insured Person Certificate), 保険者名 (Insurer Name), 保険者番号 (Insurer Number), 前勤務先 (Previous Employer), 就職先 (New Employer), and 交付確認 (Delivery Confirmation).

(注1) 尼崎 年男

現住所 尼崎市 東七松町1丁目23-1 電話番号 090-6532-0000

(注3) 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

前住所又は転出先

年1月1日の住所

フリガナ アマガサキ トシオ

氏名 (注2) 尼崎 年男 性別 男 続柄 主 国籍 日

旧氏名等 (フリガナ) 通称名 生年月日 昭・平・令 26 . 1 . 1

フリガナ アマガサキ クニコ

氏名 尼崎 国子 性別 女 続柄 妻 国籍 日

旧氏名等 (フリガナ) 通称名 生年月日 昭・平・令 30 . 1 . 1

フリガナ 氏名 性別 男・女 続柄 国籍 日・外

旧氏名等 (フリガナ) 通称名 生年月日 昭・平・令

フリガナ 氏名 性別 男・女 続柄 国籍 日・外

旧氏名等 (フリガナ) 通称名 生年月日 昭・平・令

フリガナ 氏名 性別 男・女 続柄 国籍 日・外

旧氏名等 (フリガナ) 通称名 生年月日 昭・平・令

<ご記入にあたっての注意>

- (注1) 世帯主名欄には住民票上の世帯主のお名前をご記入ください。
(注2) 今回国保に加入する方全員のお名前(世帯主の方を含む)をご記入ください。
(注3) 個人番号がわからない場合には記入を省略してもかまいません。

口座振替記録票

Table for 口座振替利用の可否 (Direct Debit Usage) with columns for 入力 (Input) and 済・未 (Paid/Unpaid).

ここには何も記入しないでください

Table with columns for 一般・退職証処理 (General/Retirement Certificate Processing), 高齢受給者証処理 (Elderly Recipient Certificate Processing), 所得申告 (Income Declaration), 備考 (Remarks), and 本庁 (Main Office).

Table for 届出事項 (Reporting Items) with columns for 資格取得・喪失 (Qualification Acquisition/Loss), 世帯変更 (Household Change), 資格変更 (Qualification Change), 保険証関係 (Insurance Certificate Relationship), and 連絡事項 (Contact Information).