

届出日	R4 · 1 · 31	世帯主	古河 太郎		届出人	氏名	古河 太郎 ※届出人の本人確認書類(コピー)が必要です。	電話	※日中連絡のとれ 090-0000-0000
異動日	· ·	個人番号	1 1 1 1 9 9 9 9 5 5 5 5	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主住所と同じ。	方書			

住所	古河市◎◎1234番地5	方書	◎◎アパート101号室
----	--------------	----	-------------

適用開始事由					適用終了事由					変更事由										
01	02	03	04	05	00	20	01	02	03	04	05	00	20	21	22	23	30	A	B	C
転入	出生	生保	社離	社離	その他	擬主	転出	死亡	生保	社加	社加	その他	擬主	世帯	世帯	世帯	主変	氏名	住所	その他
止	廃止	本人	養	養	養	生	始	始	開	本	本	消	減	併	離	更	更	更	更	更

旧 記番号		包括	普	異動数	被保数
新 記番号		一部	擬		

No.	員番	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	国保適用 開始・終了日	事由	種別
			個人番号					
		コガ タロウ	1999.1.1	男	世帯主			
		古河 太郎	1 1 1 1 9 9 9 9 5 5 5 5					学・遠
		コガ ハナコ	H11.1.1	女	妻			
		古河 花子	1 1 1 1 8 8 8 8 4 4 4 4					学・遠
		コガ モモカ	令2.1.1	女	子			
		古河 桃花	9 9 9 9 8 8 8 8 3 3 3 3					学・遠

今回の届出で、健康保険が切り替わる全員を記入。
※新しい健康保険証(コピー)必要。

*マイナンバーについて
個人番号(マイナンバー)は、確認できる書類がお手元不在ときは**記入不要・提出不要**です。

*同封する書類について
右欄《提出書類の確認》により、同封する書類を確認ください。①新しい健康保険証あるいは健康保険資格取得証明書は、国民健康保険から切り替わる人(喪失する人)全員分が揃っているか、提出前にご確認ください。

*本人確認書類について
世帯主と届出人が違うときは、提出いただく本人確認書類は届出人のものとなります。(世帯主と届出人が同じときは、世帯主の本人確認書類)

※同居の家族が届出を行うときは、世帯主の了承を得てください。

《提出書類の確認》

①新しい健康保険証のコピー
(健康保険等の資格取得がわかる書類)

②国民健康保険被保険者証(原本)

③異動届出書(この届出用紙)

④届出人の本人確認書類のコピー

⑤個人番号確認書類のコピー
(マイナンバーのわかる書類)

①について ※コピーを同封
(健康保険が切り替わる全員分)
職場の健康保険に入ったとき
(本人と、扶養の家族も含む)
⇒新しい健康保険証、または健康保険資格取得証明書も可。

新たに家族が扶養認定を受けたとき
⇒新しい健康保険証、または健康保険資格取得証明書も可。

④について ※コピーを同封
(世帯主あるいは届出人のもの)
⇒1点で受付可能
マイナンバーカード・運転免許証・在留カード・障がい者手帳など
⇒2点で受付可能
介護保険証・通帳・キャッシュカード
年金手帳・診察券など

⑤について ※コピーを同封
(新たに加入する人全員と世帯主のもの)
⇒マイナンバーカード、通知カード、マイナンバー記載の住民票など。
※お手元不在時は**記入・提出不要**。