

様式第1号 (第9条関係)		国民健康保険異動届出書		[ 取得 ] ・ [ 喪失 ] ・ [ 変更 ]		郵 送		記入例	
届出日	R4 · 1 · 31	世帯主			届出人			※日中連絡のとれ	
異動日	· ·	古河 太郎			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	090-0000-0000
		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				
旧 記番号		包括	普	異動数	被保数		適用開始事由		
新 記番号		一部	擬				適用終了事由		
							変更事由		
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	氏名 住所 変更
		コガ タロウ	1999.1.1	男	世帯主			学・遠	その他
		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			学・遠	
		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			学・遠	
		古河 桃花	9 9 9 9 8 8 8 8 3 3 3 3					学・遠	
<p>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。</p> <p>*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ないときは<b>記入不要・提出不要</b>です。</p> <p>*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新しい資格確認書、資格情報のお知らせ又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)全員が揃っているか、提出前にご確認ください。</p> <p>*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)</p> <p>※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。</p> <p>【送付先】〒306-8601 古河市長谷町38番18号 古河市役所 国保年金課 国保係あて</p>									
<p>《提出書類の確認》</p> <p>①新しい資格確認書等のコピー (健康保険等の資格取得がわかる書類)</p> <p>②国民健康保険被保険者証又は資格確認書(原本)</p> <p>③異動届出書(この届出用紙)</p> <p>④届出人の本人確認書類のコピー</p> <p>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)</p> <p>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) ⇒新しい資格確認書又は資格情報のお知らせ、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 ⇒新しい資格確認書又は資格情報のお知らせ、健康保険資格取得証明書も可。</p> <p>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</p> <p>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。 ※お手元ない時は記入・提出不要。</p>									
新発行		No.		No.		月	No.		