

| | | | |
|----------|--|----------|----|
| 届出日 | 令和 年 月 日 | にかほ市長 あて | |
| 窓口にお越しの方 | 氏名 | | 電話 |
| | 住所 | にかほ市 | |
| | 世帯主からみた関係 <input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 () <input type="checkbox"/> その他 () | | |

| | | | | | | | |
|--------|----|----|----|----|------|----|------|
| | 課長 | 班長 | 班員 | 担当 | | 税務 | 市民SC |
| 決議 | | | | | | 合議 | |
| 被保険者番号 | | | | | 電算入力 | | |

国民健康保険異動届出書

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|------|----------|------------|----------|--------------|----|---------|------|
| 住所 | <input type="checkbox"/> 同上 | 世帯主 | 個人番号 | | | | | | | |
| | | | 氏名 | | | | | | | |
| | | | | 国民健康保険資格 | 取得 | 喪失 | 変更 | | | |
| 個人番号 被保険者氏名 | | 続柄 | 性別 | 生年月日 | | | | | | |
| 1 | 個人番号 | | 男 女 | . . | 資格取得・喪失年月日 | 令和 年 月 日 | 普通世帯 | | | |
| | 氏名 | | | | 変更年月日 | 令和 年 月 日 | 擬制世帯 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 マイナンバーカード保険証利用登録 | | | | 取得 | 新規 | 転入 | 出生 | 社保離脱 | 生保廃止 |
| | 2 | 個人番号 | | 男 女 | | | . . | 追加 | 国組離脱 | 転居取得 |
| 氏名 | | 住所地特例取得 | | | その他 () | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 マイナンバーカード保険証利用登録 | | | | 喪失 | 全部 | 転出 | 死亡 | 社保加入 | 生保開始 |
| | 3 | 個人番号 | | 男 女 | | | . . | 一部 | 国組加入 | 転居喪失 |
| 氏名 | | 住所地特例喪失 | | | その他 () | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 マイナンバーカード保険証利用登録 | | | | 変更・訂正 | 新 | 住所 世帯主 氏名 続柄 | | | |
| | 4 | 個人番号 | | 男 女 | | | . . | 旧 | その他 () | |
| 氏名 | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 マイナンバーカード保険証利用登録 | | | | 5 | 新 | | | | |
| | 個人番号 | | 男 女 | . . | | | 旧 | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 マイナンバーカード保険証利用登録 | | | | | | | | | | |