

国民健康保険異動届(記入例)

京都府長岡京市長様

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------------|---------------|----------|-----------|----------|-----------|--------------|--------------|---------------|---|---|
| 届出人 氏名 | 長岡 太郎 | 世帯主から みた続柄 | 本人 | 異動日 | 令和〇年×月△日 | 未 65以上 | 医療分 世帯被保数 | 介護分 世帯被保数 | 資格(認定前・喪失後)受診 | 有 | 無 |
| 電話 | 090 - 0000 - 0000 | フリガナ | ナガオカ タロウ | 世帯主 氏名 | 長岡 太郎 | 非自覚的天災の説明 | 済 | 増 | 増 | | |
| の世 住帯 所主 | 長岡京市 開田1丁目1番1号 | | | | | 住所確認 | 世番口 | 減 | 減 | | |

携帯番号等、日中連絡できる電話番号をご記入ください。

記入日をご記入ください。

脱退される方全員分の情報をご記入ください。

国民健康保険の資格喪失(社会保険証の資格取得日)された後に医療機関にて、
 ・国民健康保険の保険証を使用した場合
 →「有」に〇してください。→保険証を使用した医療機関等に保険証が変わったことをご連絡ください。
 ・国民健康保険の保険証を使用していない場合
 →「無」に〇してください。

※国民健康保険の資格喪失後に国民健康保険の保険証を使用されていた場合は、今後、世帯主様あてに国民健康保険が負担した医療費の請求をすることがあります。

<異動する人の情報>

| 氏名 | 生年月日 | 性別 | 世帯主からみた続柄 |
|-------|---------------|----|-----------|
| 長岡 太郎 | 昭・平・令 50 4 1 | 男 | 本人 |
| 長岡 花子 | 昭・平・令 50 4 2 | 女 | 妻 |
| 長岡 次郎 | 昭・平・令 10 3 31 | 男 | 子 |
| | 昭・平・令 | 男 | |

その他、添付書類として、以下のものを同封してください。

- 脱退される方全員分の社会保険証のコピー
(被扶養者を含む全員分の氏名、資格取得日が確認できるもの)
- 脱退される方全員分国民健康保険の保険者証(原本)
- 届出人の本人確認書類のコピー
- 脱退される方全員分のマイナンバーがわかるもののコピー(左下参照)
- その他国民健康保険から発行している証(原本)
(例)高齢受給者証・限度額適用認定証等

※国民健康保険の保険証を紛失または処分してしまった場合

マイナンバーをご記入ください。

※番号がわからない場合等は、こちらで調べて記入しますので、空欄のままでもかまいません。
 記入する場合は①②とも1点ずつ同封してください。
 (マイナンバーカードがあれば1点でかまいません)

- 番号確認書類(全員分)・・・個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票・住民票記載事項証明書のうちいずれか1点の写し
- 本人確認書類(世帯主のみ)・・・個人番号カード、運転免許証、パスポート、障害者手帳等、官公署が発行した写真付の証明書の写し1点

(備考)

その旨を備考欄に記入してください。
 記入例:長岡太郎と花子の国民健康保険証は

料案内

()割
異動入力