

国民健康保険異動届

届出日	令和0年0月0日	異動日		異動事由		変更区分		通知区分		届出人署名	長岡太郎
処理No	記入日をご記入ください。									届出人区分	
住所	長岡京市開田一丁目1番1号		世帯主	長岡太郎				連絡先(電話番号)	090-0000-0000		
携帯番号等、日中連絡できる電話番号をご記入ください。 <small>※世帯主の場合には不要</small>											

異動する(した)人の氏名	生年月日	性別	国・年 介・後	医療 (得喪年月日)		介護 (得喪年月日)	個人番号 個人コード	マイナ 全年齢 保有	交付		回収		被保番号		主の個人コード	旧被保番号	旧主の個人コード	済 未 必要 65以上	
				取得 (新・追)	喪失 (全・一)				資格情報 通知書	資格情報 通知書に副 合記載	紙保険証 資格情報 通知書	高齢証 資格 通知書	主の個人コード	前年度					前々年度
フリガナ ナガオカ タロウ 長岡太郎	昭和50年4月1日	男	本人	取得 (新・追)	喪失 (全・一)	該当・非該当	000000000000	保有	資格情報 通知書	資格情報 通知書に副 合記載	紙保険証 資格情報 通知書	高齢証 資格 通知書	未納状況	有	無	送付先	有	廃止	無
フリガナ ナガオカ ハナコ 長岡花子	昭和50年4月2日	女	妻	取得 (新・追)	喪失 (全・一)	該当・非該当	000000000001	保有	資格情報 通知書	資格情報 通知書に副 合記載	紙保険証 資格情報 通知書	高齢証 資格 通知書	所得確認 ※無の場合詳細を備考に 記入	無	無	無	無	無	無
フリガナ ナガオカ ジロウ 長岡次郎	平成10年3月31日	男	子	取得 (新・追)	喪失 (全・一)	該当・非該当	000000000002	保有	資格情報 通知書	資格情報 通知書に副 合記載	紙保険証 資格情報 通知書	高齢証 資格 通知書	国保資格 (認定前)喪失後 受診	70歳以上負担割合 ()割	給付認定経過	有	無		
フリガナ 加入される方全員分の情報をご記入ください。				取得	喪失	該当・非該当		保有	資格情報 通知書	資格情報 通知書に副 合記載	紙保険証 資格情報 通知書	高齢証 資格 通知書	世帯異動	加入手続き14日 超過理由	案内	新証提示案 内			
フリガナ								非保有	資格 確認書	高齢証	紙保険証 資格 確認書	高齢証	制限 <input type="checkbox"/> 擬主案内 普通→制限 制限→普通	<input type="checkbox"/> 忘れていた <input type="checkbox"/> 忙しかった <input type="checkbox"/> 知らなかった <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> F説明 <input type="checkbox"/> 療養費案内				

備考	国保取得事由	転入	職権	国保喪失事由	世帯主変更	異動取消※	転居	不開示設定必要 ()	料案内	入力
	※特定同一世帯・有	その他取得	※特定同一世帯・有	その他喪失	その他変更※	遡及異動	氏名変更	処理済・未		
	社保離脱	障がい取り下げ	社保加入	障がい認定	世帯分離	※詳細を備考欄記載	その他	交付・回収		
	生活保護廃止	月中社保離脱	生活保護開始	75歳到達						
	出生	※減免申請 済・未	死亡							
	国保組合離脱	月中国保組合	国保組合加入	本人確認	免許証	マイナンバーカード	その他 ()			