

燕市長 様

# 国民健康保険 ㊦ 異動届

※太枠内の項目を記入し、①新しい健康保険証等のコピーと、  
②燕市国民健康保険証の原本を同封してください。

※郵送で届出される場合は、ホームページ記載の注意事項を必ずご覧ください。

受付	
----	--

届出	令和 年 月 日	住所	燕市		
保険証番号	燕	世帯主名			
電話	( )				
※日中連絡のできる電話番号					
番号	フリガナ 氏 名	生年月日	性別	続柄	マイナ保険証 資格確認書 年金確認
1		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
2		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
3		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
4		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
5		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )
		昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		利用登録 □確認 □他 お知らせ □交付 □回収 □交付 □回収 □その他( )

得喪別	取得	喪失
世帯区分	普通	擬制
取得区分	全部	一部
喪失区分	全部	一部
得喪年月日	年 月 日	
取得	喪失	世帯関係・その他
1 転入	11 転出	21 世帯分離(一部→全部)
2 社保 離脱	12 社保 加入	22 世帯合併(全部→一部)
3 生保 廃止	13 生保 開始	23 住所地特例分離 (一部→全部)
4 出生	14 死亡	24 転居(全部→全部)
5 職権 回復	15 職権 抹消	31 世帯変更(一部→一部)
6 国組 離脱	16 国組 加入	32 世帯主変更
7 転居 取得	17 転居 喪失	
8 住所地特例取得	18 住所地特例喪失	
9 その他取得	19 その他喪失	
43 後期 離脱	41 年齢到達喪失	
	42 障害認定喪失	51 異動訂正、取消

太わく内を記入してください。

取得欄	社会保険 離脱日	年 月 日	喪失欄	社会保険 加入日	年 月 日	〔備考〕
				保険者名		
				記号番号		
添付書類： 資格取得喪失連絡票・離職票・退職証明書・他の健康保険証・その他( )						

【他業務等】

医療費助成(障・老・親・子・妊・精)
--------------------

【宛名】

口座振替	納付書払	その他( )
送付先変更		

【課税区分】

限度額証発行
--------

【証発行】

負担区分判定
収納課連絡

【受診歴】

喪失後受診等
--------

【税務課】

非自発的失業
旧被扶養者