

記入例

安芸高田市市長様

国保異動届

※太枠部分をご記入ください。

異動日	年 月 日
届出日	令和 5年 8月 1日
1.本人 2.世帯主 3.代理人 ()	
安芸 太郎	
電話 (自宅) 勤務先 携帯) 〇〇〇〇-××-△△△△	
<input checked="" type="checkbox"/> 転出証明書等を職員が確認することに同意します。	

住所	新・旧 安芸高田市 吉田 町 吉田〇×△ 番地	世帯主	安芸 太郎		
フリガナ	氏名	生年月日	性別	続柄	国民健康保険 得喪 年月日
1	あき たろう 安芸 太郎	大・昭・平・令 44年 1月 1日	男	主	得・喪 個人番号 1111 2222 3333
2	あき はなこ 安芸 花子	大・昭・平・令 45年 1月 2日	男	妻	得・喪 個人番号 4444 5555 6666
3	あき しんたろう 安芸 新太郎	大・昭・平・令 10年 1月 3日	男	子	得・喪 個人番号 7777 8888 9999
4		大・昭・平・令 年 月 日	男		得・喪 個人番号
5		大・昭・平・令 年 月 日	男		得・喪 個人番号
資格得喪・異動事由	1. 転入 2. 出生 3. 社保離脱 4. 生保廃止 5. 国保組合離脱 6. 他取得 () 7. 転居・世帯分離等 8. 他住基異動 ()	1. 転出 2. 死亡 3. 社保加入 4. 生保開始 5. 国保組合加入 6. 他喪失 ()	全部 一部 被保険者番号 新 旧	交付 済・未 送付 回収 済・未 回収	本人確認 免許証 マイナンバー パスポート 保険証 その他身分証

※チエックが必要です

● 国民健康保険の届出に必要なもの

- 個人番号(マイナンバー)が確認できるもの
- 国保異動届
- 委任状(本人または世帯主以外の代理人が手続きを行う場合に必要です)

● 加入

○退職、扶養非該当等により職場の健康保険から外れたとき(いずれか1つ)

- 退職日または健康保険の資格喪失日が分かるもの(離職票、健康保険資格喪失証明書等)

● 喪失

- 新たに加した健康保険の被保険者証全員分(白黒コピー可)

※国民健康保険の資格を喪失したとき、有効期限内の被保険者証は返還が必要です。

※捨ててしまったり、失くしてしまった場合は、「被保険者証返還不能届」を提出してください。

提出先

安芸高田市役所 第一庁舎 一階
福祉保健部 保険医療課
医療保険コーナー

TEL・お助けフォン 0826-42-5619
FAX 0826-42-2130

郵送先

〒731-0592

安芸高田市吉田町吉田 791 番地

安芸高田市役所 保険医療課

国民健康保険 担当 行