

国民健康保険異動届出書

(宛先)大田区長

平成 ○年 ○月 ○日届出 (受付)

●太枠の中だけお書きください。

郵送による本人確認書類

運転免許証
パスポート
在留カード
個人番号カード
住民基本台帳カード
各種医療証
年金証書

記入例

●届出人(世帯主)の個人番号を確認できるものをコピーして同封ください。

該当する届出 <input checked="" type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 年金 窓口に来た方	大田 太郎		世帯主 世帯主 世帯員の電話 ()	世帯員 () 代理人						
異動事由 <input type="checkbox"/> 入る <input checked="" type="checkbox"/> やめる <input type="checkbox"/> その他	代理人の方はお書きください 本人との間柄 ()									
住所	大田区蒲田五丁目13番14号 OOマンション 201									
フリガナ	オオタ タロウ									
世帯主	大田 太郎		個人番号							
異動される方全員の氏名		生年月日	性別	続柄	職業	保険証		前期証		備考
						回収	交付	回収	交付	
1	フリガナ 大田 太郎	昭平 ○・○・○	男 女	世帯主	・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	
2	フリガナ 大田 花子	昭平 ○・○・○	男 女	妻	・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	
3	フリガナ	昭平	男 女		・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	
4	フリガナ	昭平	男 女		・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 ()	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	