

**記入例**

届出日 令和 〇〇・〇〇・〇〇

**国民健康保険の異動届**

課税 被台 資格 年金 審査 七生  社保任継  社保扶養

届出人 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人( )	氏名	日野 太郎		連絡先	自宅・携帯・勤務先 〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他( )	届出内容	1. 取得 2. 喪失 3. 退職移行 4. 在留期間更新 5. その他[ ]
	住所	日野市 神明1-12-1-201		方			記号番号	[ ] - [ ]
異動者氏名等(フリガナ・個人番号)	生年月日	性別	続柄	職業	国保資格	保険証(発送日)	高齢受給者証(発送日)	全部一部 擬制世帯 擬→普 普→擬
1. 日野 太郎	昭和・平成・令和 〇〇・〇〇・〇〇	男 女	本人	□なし □パート・アルバイト □会社員 □その他(自営)	一本扶 学遠	交付・郵送 回収・未回収	一般・一定 回収・未回収	取得日 令和 年 月 日 喪失日 令和 年 月 日
2. 日野 花子	昭和・平成・令和 〇〇・〇〇・〇〇	男 女	妻	□なし □パート・アルバイト □会社員 □その他(自営)	一本扶 学遠	交付・郵送 回収・未回収	一般・一定 回収・未回収	取得 喪失
3. 日野 幸子	昭和・平成・令和 〇〇・〇〇・〇〇	男 女	子	□なし □パート・アルバイト □会社員 □その他( )	一本扶 学遠	交付・郵送 回収・未回収	一般・一定 回収・未回収	
4. 日野 次郎	昭和・平成・令和 〇〇・〇〇・〇〇	男 女	子	□なし □パート・アルバイト □会社員 □その他(学生)	一本扶 学遠	交付・郵送 回収・未回収	一般・一定 回収・未回収	退職移行 平成 年 月 日 行
5.	昭和・平成・令和	男 女		□なし □パート・アルバイト □会社員 □その他( )	一本扶 学遠	交付・郵送 回収・未回収	一般・一定 回収・未回収	その他説
勤務先名称	(株)〇〇商事	勤務先所在地	〇〇県〇〇市 〇〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇	勤務先に社会保険がない方	勤務先名称 (株)〇〇商事	勤務先所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇	診察   <input type="checkbox"/> 病院に連絡するよう説明済
保険種類	1. 組合 2. 全国健康保険協会 3. 共済組合 4. 日雇 5. 国保組合 6. 船員組合 7. 後期高齢 8. その他( )							
扶養になれない理由及び収入状況								
① 雇用保険受給 〇〇年 〇〇月 〇〇日から 〇〇年 〇〇月 〇〇日まで 2. 年金受給( ) 年間( )円 3. 勤務先に社保なし <input type="checkbox"/> 月額 4. アルバイト・パート収入 <input type="checkbox"/> 年額( )円 5. 自営 6. その他( )								

今回、国保に入る方・やめる方全員(世帯主を含みます)をご記入ください。

【国保に入る手続きのとき】  
会社にお勤めの方で、勤務先に社会保険がない方は、この欄も記入してください。

【国保に入る手続きのとき】  
世帯主が日野市国保に加入していない場合は、この欄も記入してください。  
※勤務先所在地・電話番号は、分かる範囲で構いません。

※郵送での届出の場合は個人番号を記入し、番号のわかるものの写しを添付してください