

国民健康保険被保険者異動届(資格取得 ・ 適用開始 ・ 変更)

(あて先)福岡市 区長

世帯主 (納付義務者)	現住所	福岡市 区		職業										記号		番号(8桁)									
		(アパート・マンション・施設名)		電話番号(自宅・携帯・その他)																					
	国保世帯主の変更の有無		有 無														資格取得・適用開始・変更(全部・一部)								
	フリガナ			個人番号 (マイナンバー)												転入国内		出生		後期高齢離脱		世帯員変更			
氏名			擬制世帯主		<input type="checkbox"/> 納付・届出義務について確認済										社保離脱		転入国外		その他(取得)		転居				
下記のとおり届けます。 令和 年 月 日				(理由)		所得制限 雇用保険受給 その他()										国保組合離脱		国籍取得		世帯合併		区間異動			
																生活保護廃止		職権取得・回復		世帯分離		世帯主変更			
														確認事項											
														番号 確認		カード (主 1 2 3 4 5)									
																通知・住民票 (主 1 2 3 4 5)									
														身元 確認		オンライン (主 1 2 3 4 5)									
																カード 免許 旅券 障手帳 在カ									
														任継 住歴		保険証 年金 住民票 戸籍 通知書 喪失証明書 その他()									
																代理権 委任状 カード その他()									
														納付状況		しない 非該当 満了 切れ									
																有 無 加入歴 有() 無									
														所得 保険料		完納 未納(収納 後日) 証区分 長短資									
																申告済 簡易申告(済・干) 他市照会 年度									
														非自発 口座		説明済 未 減免 済 説明済 未									
																該当(済 後日) 非該当(説明済 再適用)									
														取得証明		済(ペ 他) 渡 干 継 廃 否 納付相談									
																普通 簡易書留(更新毎・今回のみ)									
														旧国保 限度額		交付済		通知発行		済 バッチ					
																済 非該当		70調査票		済 非該当					
														旧被扶		済 区分変更		特定疾病		済 区分変更					
																済 非該当		国民年金		案内済 不要					
今年1月1日現在の住所				備考												生保廃止		ケース番号 令和 年 月 日 担当							
昨年1月1日現在の住所				区間異動・世分等の相手先記号番号		資格区 ()																			
旧住所				異動年月日		. .										受付		電算入力		被保険者証					
(届出が世帯主以外の場合)				受付年月日		. .														作成・訂正 送付・交付					
氏名 (世帯主との続柄)																									

※ 太ワクの中の必要な部分だけ記入してください。

※ 障害者支援施設等に入所または入院中(介護保険適用除外施設への入所)の方は届出をしてください(39歳~64歳のみ)。

口頭確認()

R05.01

(記入例)※太枠の中の必要な部分だけ記入してください。

国民健康保険被保険者異動届(資格取得 ・ 適用開始 ・ 変更)

(あて先)福岡市 区長

世帯主 (納付義務者)	現住所	福岡市 中央 区 天神1丁目8-1-101号 (アパート・マンション・施設名) 福岡コーポA棟		職業	自営業		記号	番号 (8 桁)														
	フリガナ	フクオカ タロウ		電話番号(自宅・携帯・その他)	090-XXXX-XXXX			資格取得	国民健康保険の世帯主の住所、氏名、職業、電話番号、個人番号を記入してください。													
氏名	福岡 太郎		個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	転入国内	社保離脱	国際移住離脱	生活保護廃止	職権取得・回復	世帯分離	世帯主変更
下記のとおり届けます。 令和 5 年 1 月 16 日			(理由)	<input type="checkbox"/> 納付・届出義務について確認済 <input type="checkbox"/> 所得制限 雇用保険受給 <input type="checkbox"/> その他 ()																		
異動者全員(世帯主を含む)を記入してください。	フリガナ	生年月日		個人番号変更有無	性別	世帯主との続柄	医療助成	番号確認	カード (主 1 2 3 4 5) 通知・住民票 (主 1 2 3 4 5) オンライン (主 1 2 3 4 5) カード 免許 旅券 障手帳 在カ 保険証 年金 住民票 戸籍 通知書 喪失証明書 その他 ()													
	氏名	個人番号(マイナンバー)		有 無				身元確認	カード 免許 旅券 障手帳 在カ 保険証 年金 住民票 戸籍 通知書 喪失証明書 その他 ()													
	1	フクオカ タロウ	昭平令 50年 5月 1日	有 無	男	本人	子障ひ	代理権	手続きが必要な方全員(世帯主を含む)の氏名、生年月日、個人番号、性別、世帯主との続柄を記入してください。													
	2	フクオカ ハナコ	昭平令 52年 7月 1日	有 無	男	妻	子障ひ	住所														
	3		昭平令 年 月 日	有 無	男		子障ひ	納付														
4		令 年 月 日	有 無	男		子障ひ	所得															
5		昭平令 年 月 日	有 無	男		子障ひ	保険料															
今年1月1日現在の住所				備考																		
昨年1月1日現在の住所				生保廃止 ケース番号 令和 年 月 日 担当																		
旧住所				区間異動・世分等の相手先記号番号 資格区 ()																		
(届出が世帯主以外の場合)				異動 年月日 住所を変更をした方は転入前の住所を記入してください。 被保険者証 成・訂正 送付・交付																		
氏名 (世帯主との続柄)				受付 年月日																		

国保世帯主とは保険料の納付義務者のことです。

現住所と違う場合は記入してください。

住所を変更をした方は転入前の住所を記入してください。

※ 太枠の中の必要な部分だけ記入してください。 口頭確認() R05.01
 ※ 障害者支援施設等に入所または入院中(介護保険適用除外施設への入所)の方は届出をしてください(39歳~64歳のみ)。