

# 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 (アパート・マンション・施設名)	職業				記号	番号(8桁)								
		電話番号(自宅・携帯・その他)					資格取得・適用開始・変更(全部・一部)								
	国保世帯主の変更の有無		有		無		転入国内	出生	後期高齢離脱	世帯員変更					
フリガナ	個人番号(マイナンバー)				社保離脱		転入国外	その他(取得)	転居						
氏名	擬制世帯主		<input type="checkbox"/> 納付・届出義務について確認済		国保組合離脱		国籍取得	世帯合併	区間異動						
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( )		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															
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		性別	世帯主との続柄	マイナ保険証利用登録	個人番号変更有無		医療	番号 確認	カード (主 1 2 3 4 5)			
	氏名		個人番号(マイナンバー)					有 無				有 無		通知・住民票 (主 1 2 3 4 5)	
	1		昭平令 年 月 日		男		有	有 無		子障ひ	オンライン (主 1 2 3 4 5)				
	2		昭平令 年 月 日		女		無	有 無		子障ひ	カード 免許 旅券 障手帳 在カ 保険証/ 確認書 年金 住民票 戸籍 通知 喪失証明書 その他( )				
	3		昭平令 年 月 日		男		有	有 無		子障ひ	代理権 委任状 カード その他( )				
	4		昭平令 年 月 日		女		無	有 無		子障ひ	任 継 しない 非該当 満了 切れ				
	5		昭平令 年 月 日		男		有	有 無		子障ひ	住 歴 有 無 加入歴 有( ) 無				
					女		無	有 無		子障ひ	納付状況 完納 未納(収納 後日)				
					男		有	有 無		子障ひ	所得 申告済 簡易申告(済・干) 他庁照会 年度				
					女		無	有 無		子障ひ	保険料 説明済 未 減免 済 説明済 未				
				男		有	有 無		子障ひ	非自発 該当(済 後日) 非該当(説明済 再適用)					
				女		無	有 無		子障ひ	口座 済(ペ 他) 渡 干 継 廃 否 納付相談					
				男		有	有 無		子障ひ	郵送方法 普通 簡易書留(更新毎・今回のみ)					
				女		無	有 無		子障ひ	取得証明 交付済 通知発行 済 バッチ					
										旧国保 済 非該当 70調査票 済 非該当					
										限度額 済 区分変更 特定疾病 済 区分変更					
										旧被扶 済 非該当 国民年金 案内済 不要					
今年1月1日現在の住所				産前産後		済 非該当									
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		東・博・中・南城・早・西・西部 ( )		備考							
(届出が世帯主以外の場合)				異動年月日		. .		受 付		電算入力		資格確認書/情報のお知らせ 作成・訂正 送付・交付			
氏名 (世帯主との続柄)				受 付年月日		. .									

※ 太ワクの中の必要な部分だけ記入してください。 口頭確認( ) R06.12

※ 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)。

※ マイナ保険証の利用登録を「無」とした場合でも、マイナ保険証の利用登録が判明した場合は「資格情報のお知らせ」を発行します。

# 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)	080-1234-5678			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		国保世帯主の変更の有無	有							変更(全部・一部)															
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	1	2	3												
下記のとおりに届けます。 令和 年 月 日 (理由)				□ 納付・届出義務について確認済			<table border="1"> <tr> <td>転入国内</td><td>出生</td><td>後期高齢離脱</td><td>世帯員変更</td> </tr> <tr> <td>社保離脱</td><td>転入国外</td><td>その他(取得)</td><td>転居</td> </tr> <tr> <td>国保組合離脱</td><td>国籍取得</td><td>世帯合併</td><td>区間異動</td> </tr> <tr> <td>生活保護廃止</td><td>職権取得・回復</td><td>世帯分離</td><td>世帯主変更</td> </tr> </table>					転入国内	出生	後期高齢離脱	世帯員変更	社保離脱	転入国外	その他(取得)	転居	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
転入国内	出生	後期高齢離脱	世帯員変更																								
社保離脱	転入国外	その他(取得)	転居																								
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																								
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		性別	世帯主との続柄	マイナ保険証利用登録	個人番号変更有無	医療	確認事項																		
	氏名	個人番号(マイナンバー)							番号	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)																	
	1	フクオカ タロウ 福岡 太郎	昭平令 60年 5月 15日	男	本人	有	有 無	子障ひ	身元	カード 免許 旅券 障手帳 在カ 保険証/ 確認書 年金 住民票 戸籍 通知 喪失証明書 その他( )																	
	2	フクオカ ハナ子 福岡 花子	昭平令 60年 6月 1日	女	妻	無	有 無	子障ひ	代理	委任状 カード その他( )																	
	3		昭平令 年 月 日	男		有	有 無	子障ひ	任継	しない 非該当 満了 切れ																	
	4		昭平令 年 月 日	女		無	有 無	子障ひ	住歴	有 無 加入歴 有( ) 無																	
5		年 月 日	男		有	有 無	子障ひ	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																			
		年 月 日	女		無	有 無	子障ひ																				
今年1月1日現在の住所	現住所と違う場合は記入してください。			産前産後	済 非該当			限度額	済 区分変更	特定疾病	済 区分変更	旧被扶	済 非該当	国民年金	案内済 不要												
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	東・博・中・南城・早・西・西部 ( )			備考																			
(届出が世帯主以外の場合)				異動年月日				受付	電算入力	資格確認書/情報のお知らせ 作成・訂正 送付・交付																	
氏名	(世帯主との続柄)			受付年月日																							

※ 太ワクの中の必要な部分だけ記入してください。 口頭確認( ) R06.12  
 ※ 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)。  
 ※ マイナ保険証の利用登録を「無」とした場合でも、マイナ保険証の利用登録が判明した場合は「資格情報のお知らせ」を発行します。