

※ 太い枠の中のみ記入してください。

届出年月日		年 月 日		品川区長あて 国民健康保険異動届												
住所	品川区 丁目 番 号			世帯主	フリガナ	世帯主のマイナンバー(個人番号)						担当	人力			
	フリガナ 氏名			生年月日	世帯主から見た続柄	マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無	資格開終日		処理欄	窓新口規	郵新送規		窓切口替	郵切送替	窓紛口失	郵紛送失
1	フリガナ 氏名			生年月日	世帯主から見た続柄	有・無	資格開終日		社会保険取得年月日				社会保険喪失年月日 (離職日の翌日)			
	フリガナ 氏名			性別 男・女	マイナンバー(個人番号)	職有・無	在留期限 在留資格		年 月 日				年 月 日			
2	フリガナ 氏名			生年月日	世帯主から見た続柄	有・無	資格開終日		社会保険欄 会社名(保険者名) 電話番号 記号番号				確認欄			
	フリガナ 氏名			性別 男・女	マイナンバー(個人番号)	職有・無	在留期限 在留資格									
3	フリガナ 氏名			生年月日	世帯主から見た続柄	有・無	資格開終日		備考							
	フリガナ 氏名			性別 男・女	マイナンバー(個人番号)	職有・無	在留期限 在留資格									
4	フリガナ 氏名			生年月日	世帯主から見た続柄	有・無	資格開終日		備考							
	フリガナ 氏名			性別 男・女	マイナンバー(個人番号)	職有・無	在留期限 在留資格									
届出に 来た人	氏名			電話	携帯 ()	自宅 ()	取得		喪失		変更		本人確認(1点)			
	代理の時は住所・間柄を記入してください。			世帯主との間柄 ()			1 転入	1 転出	1 世帯分離	運転免許証・免許経歴証						
再交付 申請	資格情報のお知らせ・資格確認書 を下記の理由により再交付申請します。						2 出生	2 死亡	2 世帯合併	パスポート・障害者手帳						
	再交付申請の理由 紛失・盗難・返戻・未着・その他()						3 社保離脱	3 社保加入	3 転居	住基・マイナンバー						
現 旧 番 号	—			新 番 号	—			4 国組離脱	4 国組加入	4 世帯変更	在留・永・登					
							5 生保廃止	5 生保開始	5 世帯主変更							
						6 職権回復	6 職権抹消	6 氏名変更	(資格確認書を含む2点・3点) 資格確認書(後期含む) キヤor通orクレ・診・郵 領・介護・学証・年 社証・喪失証明・聴聞 () () () ()							
						7 その他	7 その他	7 異動訂正								
						8 後期離脱	8 障害認定	□ 保険料遡及説明済 □ 特定活動提出済								
						9 証発行のみ										
						□ オン賦課 (年度) □ 転入日優先		年 月 日住民日								
						□ 旧被扶 □ 委任状 □ 簡易申告										