

届出年月日	令和	年	月	日	電話(自宅・勤務先・携帯)
届出人	氏名	Ⓜ			-
	代理人の場合 住所	異動した人との関係			

千歳市長 様

## 国保異動届

(兼通知)

## 脱退届 郵送用

旧世帯コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

新世帯コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	世帯	全	部
2	世帯	一	部

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
転入	転出	転居	転居	出居	死	世帯	職	権	氏	国	保	後	期	介	護	年	金	法								
						分	合	変	主	消	回	変	取	喪	住	特	資	取	喪	取	喪	取	喪	取	喪	取
						変																				

世帯主変更	新
	旧

異動年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

住所	新	フリガナ				世帯主	フリガナ
	旧	方書・アパート名など				世帯主	フリガナ

No.	フリガナ氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業	住基カード・個人番号カード			国籍・地域	法区分	在留資格 在留期間等	カード番号 在留満了日	国民健康保険		後期高齢医療 番号・資格	介護保険 番号・資格	国民年金		児童手当	
						住基 個人番号	住基 個人番号	住基 個人番号					有・無	有・無			有・無	有・無		有・無
1		大・昭・平・令	男・女			<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載変更			中長期 特永住	[ ]			有・無	有・無	本・扶	得喪	得喪	得喪	1・3 任	有・無
2		大・昭・平・令	男・女			<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載変更			中長期 特永住	[ ]			有・無	有・無	本・扶	得喪	得喪	得喪	1・3 任	有・無
3		大・昭・平・令	男・女			<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載変更			中長期 特永住	[ ]			有・無	有・無	本・扶	得喪	得喪	得喪	1・3 任	有・無
4		大・昭・平・令	男・女			<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載変更			中長期 特永住	[ ]			有・無	有・無	本・扶	得喪	得喪	得喪	1・3 任	有・無
5		大・昭・平・令	男・女			<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載変更			中長期 特永住	[ ]			有・無	有・無	本・扶	得喪	得喪	得喪	1・3 任	有・無

同日処理	
1. 婚姻	
2. 離婚	
77条2	
3. 転籍	
4. 養子縁組	
5. 入籍	
6.	

他保取得	年	月	日
他保喪失	年	月	日
記号・番号			
健保名称(協会・健保・共済・他国保)			
確認書類(証明書・保険証・離職票)			
特記事項			

No.	年金名称	種類	
	年金受給権取得	年 月 日	
	②該当年月日	年 月 日	
	確認書類(証書・リスト)		
No.	職業	年収(万)	②扶養該当年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

国保証	有・無・交付	国保	介護	年金	後期	備考
氏名	新世帯主との続柄	国保	後期	介護		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	死亡日	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	離婚日	
					旧氏名	
						受付入力