

# 国民健康保険 被保険者異動届

## ◆住所とその世帯主

※太枠の中の必要な部分を記入してください。性別欄・マイナ保険証欄・職業欄は加入のときのみ記入してください。

住所	高岡市	氏名		個人番号															
					宛名番号														

## 加入・脱退・異動する方

No	事由	氏名	生年月日/性別/続柄	個人番号	マイナ保険証	職業	取得事由	適用開始	30/100
1		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	110 社保離脱	他扶養 説明 不可	受付・説明
		男・女					111 生保廃止	任意継続	自己・受給無
2		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	112 国組離脱	加入せず・取得不可・任継切れ	非該当
		男・女					114 擬主取得	課税方法 普主 擬制・説明	65歳以上
3		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	118 喪失取消	課税 月分	旧被扶
		男・女					121 遡及	期開始 月納通	該当・受付
4		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	122 後期離脱	過去口座 有 無	非該当
		男・女					199 その他取得	納付方法 納付書 口座 特徴・説明	国民年金
5		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	喪失事由	口振【交付・受付(新・変・廃) 期~】	案内・後日
		男・女					203 職権消除	所得照会 説明・不要・簡易申告	60歳以上
6		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	210 社保加入	適用終了	済
		男・女					211 生保開始	給付確認 有 無 不明	子ども
7		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	212 国組加入	給付システム 有 無	案内
		男・女					214 擬主喪失	給付説明 見せ直し 7割	
8		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	218 取得取消	脱退 コピー済	
		男・女					219 後期加入	課税 月分まで	
9		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	299 その他喪失	期税変 月納通	
		男・女					異動事由	口座 ストップ・引落後還付	
10		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	116-216 被保→主	還付 有・無 還付口座 有・無	
		男・女					117-217 主→被保	督促 ストップ・納コピ 説明	
11		(フリガナ)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 確認不要	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 社会保険なし <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生その他	在留期限更新	納税課 滞納コピ 案内	
		男・女							

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書（5年毎に更新が必要）が有効であるものに限りです。

※マイナ保険証・・・資格喪失時は確認不要

高岡市長 様 上記のとおり届出します。

## ◆届出者

令和 年 月 日 届出

氏名		連絡先	
	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		
住所		本人確認	MNカード・運免・在留カード・その他( )・無世帯主との関係 本人・同一世帯員その他( )
	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		

資格確認書		資格情報のお知らせ	
窓口	郵送( / )	窓口	郵送( / )
回収	未回収		
受付	入力	入力日	照合
電話番号	新規入力	登録有	
記号番号			