国民健康保険・国民年金異動届　（宛先）野田市長

※太わくの中をご記入ください。

南	北
中央	関宿

届出日	令和　○年　○月　○日	申請理由	加入

届出人（窓口に来た人）

資格	（世帯主）・世帯員		
氏名	野田　太郎	電話番号	○○（○○）○○　自宅 携帯
住所	代理人のみ記入	異動者との関係	

本人確認欄		配布物
1点確認	2点以上確認	
□個人番号カード □運転免許証 □住基カード写真有 □パスポート □在留カード □（　　）	□保険証 □住基カード写真無 □年金手帳・証書 □学生証・社員証 □銀行通帳・カード （　　）	□国保のしおり □国保料 □ジェネリックカード □喪失した方へ □返納金 □特定健康診査 □回収案内文 □

住所　野田市　○○ 1番地の1　方書

世帯主氏名　☑届出人に同じ

世帯主状況	□普通世帯主 □擬制世帯主	国保番号（世帯番号）	（　　）

	異動者	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業	国民健康保険資格	事由	証発行	国民年金種別・基礎年金番号・処理欄
1	フリガナ ノダ タロウ 氏名 野田 太郎 個人番号 1234 5678 1234	（昭）平 ○・○・○	（男）・女	（本人）・妻・子 その他（　）	□自営・農業 □会社員・アルバイト ☑無職・学生 □その他（　）	増 ・ ・ 減		1割 2割 3割 発行 封筒 通 短 資 回収 紛失 給付関係証 発行 回収	有・無 1任3 取得 種変 喪失 － 昭和 平成 令和 ・ ・
2	フリガナ ノダ ハナコ 氏名 野田 花子 個人番号 5678 1234 1234	（昭）平 ○・○・○	男・（女）	本人・（妻）・子 その他（　）	□自営・農業 □会社員・アルバイト ☑無職・学生 □その他（　）	増 ・ ・ 減		1割 2割 3割 発行 封筒 通 短 資 回収 紛失 給付関係証 発行 回収	有・無 1任3 取得 種変 喪失 － 昭和 平成 令和 ・ ・
3	フリガナ 氏名 個人番号	昭 平 令 ・ ・	男・女	本人・妻・子 その他（　）	□自営・農業 □会社員・アルバイト □無職・学生 □その他（　）	増 ・ ・ 減		1割 2割 3割 発行 封筒 通 短 資 回収 紛失 給付関係証 発行 回収	有・無 1任3 取得 種変 喪失 － 昭和 平成 令和 ・ ・
4	フリガナ 氏名 個人番号	昭 平 令 ・ ・	男・女	本人・妻・子 その他（　）	□自営・農業 □会社員・アルバイト □無職・学生 □その他（　）	増 ・ ・ 減		1割 2割 3割 発行 封筒 通 短 資 回収 紛失 給付関係証 発行 回収	有・無 1任3 取得 種変 喪失 － 昭和 平成 令和 ・ ・
5	フリガナ 氏名 個人番号	昭 平 令 ・ ・	男・女	本人・妻・子 その他（　）	□自営・農業 □会社員・アルバイト □無職・学生 □その他（　）	増 ・ ・ 減		1割 2割 3割 発行 封筒 通 短 資 回収 紛失 給付関係証 発行 回収	有・無 1任3 取得 種変 喪失 － 昭和 平成 令和 ・ ・

個人番号は、マイナンバーを記載してください。

個人番号の変更	無 ・ 有（変更日　．　．）
特定同一世帯所属者	無 ・ 有
外国人の場合	
在留資格	
特定活動	

擬制世帯該当者欄

世帯主が75歳未満で他の健康保険に加入している場合、被扶養者の認定について確認

1．雇用保険受給中のため
2．収入があるため　円
3．これから扶養申請をする予定
4．その他（　　）

申し立て

□　年　月より保険未加入です。
□　年　月（加入月）から国保料が賦課されると説明を受けました。
□その他
（　　）

署名　　印

国保資格喪失後受診

喪失後受診	有 ・ 無
有りの場合	□病院に連絡するよう説明

全・一	一部異動の場合は、限・特疾の区分を確認 不要・要（ → ）　発効期日（　．　．）

勤務先・健保組合等確認

勤務先名称		
電話番号		
保険者名称		
資格取得年月日		担当者
退職年月日		
資格喪失年月日		
（記号）	（番号）	本人・家族

（備考・処理欄）

住基異動　無・有（　．　．　主変・分離・合併・転入・　）

料（概算・精算・簡申・減免・　）　滞納　無・有　担当
収税案内　不要・要（　）

受付	入力	照合	年金	保険料
：	：	：	手帳（有・無）	