

国民健康保険 被保険者等異動届

※太わくの中だけお書きください

届出年月日	年 月 日	届出	(フリガナ)	世帯主	氏 名		
異動年月日	年 月 日	人	☎ - -				
現住所	北広島市		☎ - -		個人番号 ※擬制世帯主の場合のみ記載		
No.	(フリガナ) 氏 名	マイナンバーカードの 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は☒不要)	生年月日	個人番号	世帯主 との続柄	年齢	備考
1		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日		本人 夫・妻・子 ()		
2		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日		本人 夫・妻・子 ()		
3		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日		本人 夫・妻・子 ()		
4		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日		本人 夫・妻・子 ()		
5		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日		本人 夫・妻・子 ()		

国保番号	前	後	出産一時金	有・無	葬祭費	有・後日
			旧被扶養	有・無	同意書	有・後日
			非自発説明	済・未	過誤受診	有・無

異動区分	変更前	普通・擬制	変更後	普通・擬制	本人確認 免許証・マイナンバーカード・パスポート 資格確認書・介護保険証・年金手帳・学生証 医療受給者証・限度額認定証・身障手帳 在留カード・その他 ()
	取得	転入・他保離脱・国組離脱・生保廃止・出生 後期撤回・世帯変更・その他 ()			
	喪失	転出・他保加入・国組加入・生保開始・死亡 後期該当・世帯変更・その他 ()			
	変更	転居・氏名変更・世帯主変更(住基上・国保上) マル学・住所地特例・その他 ()			
		証発行	証回収	年金	済・未
		済・郵送	済・郵送	子ども医療	済・未
		()	()	ひとり親	済・未

受付	担当	入力	担当
/		/	

北広島市長 様

*1/1 北広島市に住所 (あり・なし)
年1月1日住所

*所得情報
情報連携 (済・エラー) 住申 (年度)

*還付先 ※いづれかに☑チェックして下さい

公金受取口座を利用する

下記口座に還付する

銀行 本店
信用金庫 支店
農協 出張所

口座番号 _____

(フリガナ)
名義人 _____

還付BOX

即時BOX (差額納付書発行 期 円)