

# 記入例

国民健康保険異動届出書

**※赤字の部分を入力してください。**

坂戸市長あて

異動する世帯員氏名		世帯主との続柄	性別	生年月日	職業	個人番号	変更前の氏名 ※氏名変更があった場合	在留資格 ※被保険者となる外国人がいる場合
1	フリガナ <b>サカド タロウ</b>	本人	<input checked="" type="radio"/> 男	昭・平・令	<input checked="" type="radio"/> 会社員・自営業 パート・アルバイト 主夫・主婦 学生・無職		フリガナ	<input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	----- 坂戸 たろう		女	〇〇年××月△△日	( )			
2	フリガナ <b>サカド ハナコ</b>	妻	男	昭・平・令	<input checked="" type="radio"/> 会社員・自営業 パート・アルバイト 主夫・主婦 学生・無職		フリガナ	<input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	----- 坂戸 はなこ		<input checked="" type="radio"/> 女	〇〇年××月△△日	( )			
3	フリガナ <b>サカド マモル</b>	子	<input checked="" type="radio"/> 男	昭・平・令	会社員・自営業 パート・アルバイト 主夫・主婦 学生・無職		フリガナ	<input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	----- 坂戸 まもる		女	〇〇年××月△△日	( )			
4	フリガナ	<b>加入・脱退される方全員の氏名を記入してください。</b>						<input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他 ( )
5	フリガナ		男	昭・平・令	会社員・自営業 パート・アルバイト 主夫・主婦 学生・無職		フリガナ	<input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他 ( )
			女	年 月 日	( )			<input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他 ( )

世帯員の中で国保に加入している者の有無 有・無  
 ※ 有の場合、その者の個人番号 ( ) 被保険者記号・番号 ( )

特定同一世帯所属者・旧被扶養者の転入又は転出の有無 有・無

**※該当事由に✓を付けてください。**

異動年月日	平成 令和	年	月	日	変更	
異動事由	開始	<input checked="" type="checkbox"/> 社保離脱	終了	<input type="checkbox"/> 社保加入	変更	<input type="checkbox"/> 氏名変更
		<input type="checkbox"/> 生保廃止		<input type="checkbox"/> 生保開始		<input type="checkbox"/> その他変更
		<input type="checkbox"/> 出生		<input type="checkbox"/> 死亡		
		<input type="checkbox"/> 国組離脱		<input type="checkbox"/> 国組加入		
		<input type="checkbox"/> その他開始		<input type="checkbox"/> その他終了		

届出年月日	令和 〇〇年××月△△日	
届出者 (来庁者)	届出人	フリガナ <b>サカド タロウ</b> ----- <b>坂戸 たろう</b>
	住所	<b>坂戸市千代田1-1-1</b>
	電話 番号	( <input checked="" type="radio"/> 自宅・携帯・勤務先・その他) <b>049-283-1331</b>
異動者との関係	1 本人 <input checked="" type="radio"/> 2 世帯主 3 その他 ( )	