

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
フリガナ	サカド タロウ	本人	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	☐ 特定活動 ☐ その他 ()
	坂戸 たろう		女	〇〇年××月△△日	()			
フリガナ	サカド ハナコ	妻	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	☐ 特定活動 ☐ その他 ()
	坂戸 はなこ		女	〇〇年××月△△日	()			
フリガナ	サカド マモル	子	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	☐ 特定活動 ☐ その他 ()
	坂戸 まもる		女	〇〇年××月△△日	()			
フリガナ	加入される方全員の氏名を記入してください				自営業 アルバイト 主婦 無職		フリガナ	☐ 特定活動 ☐ その他 ()
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	☐ 特定活動 ☐ その他 ()
			女	年 月 日	()			
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 ()								
特記事項								

異動事由			
開始	☐ 社保離脱 ☐ 生保廃止 ☐ 出生 ☐ 国組離脱 ☐ その他開始	終了	☐ 社保加入 ☐ 生保開始 ☐ 死亡 ☐ 国組加入 ☐ 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 サカド タロウ 坂戸 たろう	電話番号 自宅・携帯・勤務先・その他 049-283-1331
	住所	坂戸市千代田1-1-1	
	異動者との関係	①本人 2世帯主 3その他 ()	

※該当事由に✓を付けてください。