国　保　異　動　届

受付	入力	確認	税務

直方市長様

届出日　年　月　日

全部　一部

取得・適用開始	喪失・適用終了	
□転入　□社保離脱　□生保廃止　□出生　□その他	□転出　□社保取得　□生保受給　□後期取得　□死亡　□その他	□主変　□その他（　　）　□職権

前住所	（転入された人のみ記入）	世帯主	（転入された人のみ記入）
現住所	直方市	世帯主	

届出人（窓口に来た人）

住所 ※ 届出人が世帯主以外の人のみ記入	
氏名	
個人番号	
世帯主との続柄（　　）	
連絡先電話番号	

	異動者氏名（国保手続きが必要な人） 個人番号	生年月日	性別	世帯主との続柄	国民健康保険 区分	取得・喪失年月日	区分	適用開始・適用終了年月日
1		・　・	男 女		主・擬・被	年　月　日	主・擬・被	年　月　日
2		・　・	男 女		主・擬・被	年　月　日	主・擬・被	年　月　日
3		・　・	男 女		主・擬・被	年　月　日	主・擬・被	年　月　日
4		・　・	男 女		主・擬・被	年　月　日	主・擬・被	年　月　日
5		・　・	男 女		主・擬・被	年　月　日	主・擬・被	年　月　日
6		・　・	男 女		主・擬・被	年　月　日	主・擬・被	年　月　日

確認欄

マイナ保険証登録（有・無）

【保険証等関係】
資格確認書　郵送
資格確認書（特別）　交付
資格情報のお知らせ　交換
医療証（子/障/親）　未交換
限度額証　回収
未回収
返還不能

【異動関係】
□**非自発説明　該当/非該当**
□**任意継続**（しない/切れ）
□公費（子/障/親）変更
□擬主（説明・承諾）済
□申請により国保上の世帯主を（　　）とする

【遡及関係】
□**遡り課税説明**
□**住基チェック**
□保険無説明（受診有/無）
□（社保・生保）取得日以降受診有（病院連絡・返納金説明済）/無

備考

取得・喪失・退職　年　月　日　生保開始・廃止
1 2 3 4 5 6 ー 本人
1 2 3 4 5 6 ー（　　）の扶養
国保組合　（ 医師 ・ 歯科 ・ 薬剤師 ・ 建設 ）

変更年月日	年　月　日
記号	番号
旧	新
ー	ー