国民健康保険異動届　兼　異動連絡票

常滑市長　殿　　届出日　令和　6年　12月　6日

記入日を記載してください。

世帯主						
氏名	常滑　太郎	電話番号	0569— 47 —6114	証番号	確認欄	住基チェック
個人番号						緩和対象者がいないかチェック。転出時は連絡票　該・非
住所	常滑市　飛香台3丁目3番地の5					一部 全部　税口座　確認

世帯主の氏名、個人番号（マイナンバー）、住所、電話番号を記入してください。

	フリガナ / 氏名 / 個人番号	生年月日	世帯主との続柄	資格	年齢	福祉	申	個人情報	介	旧	非	年	限度額	マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無	受	備考欄（給付開始日）
1	トコナメ　ジロウ 常滑　次郎 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	昭　平　令 6 年　6月　6日	子	主 擬主 員		子　障 母　精	↓税	該　該　1万　該　非　65歳　該　非					ア・イ・ウ・エ・オ 現Ⅰ・現Ⅱ 低Ⅰ・低Ⅱ 長期	□有　□無	有 無	
2		昭　平　令 年　月　日		主 擬主 員												
3		昭　平　令 年　月　日		主 擬主 員		母　精	務課	非　非　2万　非　歳以上　非					低Ⅰ・低Ⅱ 長期		無	
4		昭　平　令 年　月　日		主 擬主 員												

国保の保険資格に異動がある人※全員分の氏名、個人番号、生年月日、続柄を記入してください。
※社会保険から国保への異動、国保から社保への異動、世帯構成の変更、転入、転出等

届出人（記入者）の住所、氏名、世帯主との関係、電話番号を記入または□にチェック（世帯主と同じ場合）をしてください。

届出人								
住所	☑世帯主に同じ				本人確認書類	□ マイナカード □ 免許証 □ 在留カード □ その他 （　　）	世帯主名	（新）　旧証番号
氏名	□世帯主に同じ 常滑　次郎	世帯主との関係	子	電話番号	□世帯主に同じ 090 — 1111 — 2222			（旧）

☑この申請において世帯主・該当者の個人番号を常滑市が確認することに同意します。　□個人番号を利用して情報連携で常滑市がデータ取得を行うことに同意します。

異動日		届出日		適用開始	適用終了	世帯異動	その他異動
				離脱	転出　社保加入	世帯分離	続柄変更（氏名変更）
				生保廃止	開始　他適用終了	世帯合併	得喪内容変更
				擬主適用開始	擬主適用終了　⇒□高額簡素化	離職日	適用開始取消
				組合離脱	後期高齢該当　組合加入	開始日　軽減	適用終了取消
				後期高齢離脱	後期加入障害認定	再加入時の適用	履歴修正

〈社保確認〉

保険者名	
記号・番号	
被保険者	
被扶養者	
得喪年月	
会社名等	TEL　担当

（記入例）

世帯主または資格異動者の個人番号が不明の場合は市が確認しますので、□にチェックしてください。