

国民健康保険 異動届 記入要領

(あて先)寝屋川市長 届出日 令和 年 月 日

住所 寝屋川市 本町1番1号

フリガナ ネヤガワ ロウ

氏名 寝屋川 郎

電話番号 090-1234-5678

世帯主との関係 ☐ 本人 ☐ 世帯員 ☒ 必要委任状

理由 ☒ 加入 ☐ 脱退 ☐ 変更 ☐ その他()

☐ 届出者が世帯主 ⇒ 記入不要

住所 寝屋川市 池田西町28番22号

フリガナ ネヤガワ ロウ

氏名 寝屋川 郎

生年月日 昭和・平成・令和 2 年 2 月 2 日

電話番号 -

今回異動される方				
No.	氏名	生年月日	性別 (戸籍上)	マイナ保険証 (加入時のみ)
1 世帯主	☒ 世帯主が異動(加入・脱退・変更など)される場合、左の□に✓し、「性別・個人番号・マイナ保険証の有無」を記入 個人番号 (マイナンバー)		☒ 男 ☒ 女	☒ 有 ☐ 無 (不明)
2	フリガナ ネヤガワ コ	昭和・平成・令和 3 年 3 月 3 日	男・女 ☒ 男 ☐ 女	☐ 有 ☒ 無 (不明)
3	フリガナ	昭和・平成・令和 年 月 日	男・女 ☐ 男 ☐ 女	☐ 有 ☐ 無 (不明)
4	フリガナ	昭和・平成・令和 年 月 日	男・女 ☐ 男 ☐ 女	☐ 有 ☐ 無 (不明)

☐ 被用者保険被保険者の後期高齢者医療制度移行により、65歳以上の被扶養者であった方が国民健康保険に加入(旧被扶養者 ※国民健康保険組合は除く)

保険料の減免 (旧被扶養者減免) を申請します。

申請日 令和 年 月 日

世帯主(納付義務者)氏名

【届出者欄】

届け出する方が、①届出日(記入日)、②住所・氏名・生年月日・電話番号、③世帯主との続柄(関係)を記入してください。

【世帯主との続柄(関係)欄】

届出者が世帯主の場合は「□に✓」してください。

■注意…窓口で記入する場合、届出者(記入者)が世帯主と別世帯の場合は、世帯主の「委任状」が必要です。

【理由欄】

該当する理由の「□に✓」してください。

【世帯主欄】

届出者(記入者)と世帯主が異なる場合は、世帯主の「住所・氏名・生年月日・電話番号」を記入してください。

■注意…届出者が世帯主の場合、この欄の記入は不要です。(「□に✓」してください。)

【「今回異動される方」欄】

今回の届出で異動(加入・脱退・変更など)される方の、①～③を記入してください。

- ①氏名・生年月日・性別(戸籍上)・世帯主との続柄
- ②マイナ保険証(マイナンバーカードの健康保険証利用登録)の有無
- ③個人番号(マイナンバー、わからなければ市で記入します。)

■注意…世帯主が異動される場合、「1世帯主」欄の□に✓の上、性別、マイナ保険証の有無などを記入してください。

【旧被扶養者該当欄】

「旧被扶養者」(被用者保険被保険者の後期高齢者医療制度移行により、65歳以上の被扶養者であった方が国民健康保険に加入)に該当する方で、保険料の減免を希望する場合、「□に✓」の上、①申請日(記入日)と②申請者氏名を記入してください。