

様式第1(第2条関係)

美浜町長 様

異 動 届

届出年月日	令和 年 月 日	記号番号	異動事由									
来庁者氏名			1・社保離脱 2・生保廃止 3・社保加入 4・生保開始 5・国保組合加入 6・国保組合離脱 7・後期高齢者医療加入 8・その他()									
電話番号		異動年月日										
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 来庁者に同じ	令和 年 月 日										
世帯主個人番号		届出区分	1・国民健康保険									
住所	美浜町		2・国民年金									

(フリガナ) 異動者氏名		生年月日	年齢	続柄	医療費助成	マイナ保険証 登録	個人番号	国民年金		備考			
1		昭・平・令	歳	主・妻 夫・子 ()	子ども 障害者 母子・父子	有・無		1 ・ 3		増減状況 区分 世帯 擬制世帯 被保険者 増 減			
		年 月 日											
2		昭・平・令	歳	主・妻 夫・子 ()	子ども 障害者 母子・父子	有・無		1 ・ 3					
		年 月 日											
3		昭・平・令	歳	主・妻 夫・子 ()	子ども 障害者 母子・父子	有・無		1 ・ 3					
		年 月 日											
4		昭・平・令	歳	主・妻 夫・子 ()	子ども 障害者 母子・父子	有・無		1 ・ 3					
		年 月 日											
5		昭・平・令	歳	主・妻 夫・子 ()	子ども 障害者 母子・父子	有・無		1 ・ 3					
		年 月 日											

非自発 確認	旧被扶養 確認	申告	滞納	口座 登録	年金	期限後 使用	特定 健診
済・未	(65歳以上) 済・未	有・無	有・無	有・無	(20~60歳) 有・無	有・無	(40歳以上) 有・無

入力	賦課	所得 照会	回収
			有・無
<input type="checkbox"/> 本人確認(免許・マイナ・その他) <input type="checkbox"/> マイナンバー記入許可			

年金 入力

受領サイン

受付印

様式第1(第2条関係)

美浜町長 様

異 動 届

届出年月日	令和 <input checked="" type="checkbox"/> 年 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 日	記号番号	異動事由
来庁者氏名	美浜 花子	異動年月日	1・国民 2・国民 3・社保加入 4・社保開始 5・国保組合加入 6・国保組合離脱 7・後期高齢者医療加入 8・その他()
電話番号	82-1111	令和 年 月 日	
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 来庁者に同じ 美浜 太郎	届出区分	
世帯主個人番号	1234 5678 9123	1・国民 2・国民	※マイナンバーカードの 保険証登録の有無をご回 答ください。
住所	美浜町 大字河和字北田面106番地		

(フリガナ) 異動者氏名		生年月日	年齢	続柄	医療費助成 子ども 障害者 母子・父子	マイナ保険証 登録	個人番号	国民年金	備考
1	ミハマ タロウ 美浜 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 昭・平・令 ○年 ○月 ○日	○歳	主・妻 大・子 ()	子ども 障害者 母子・父子	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	1234 5678 9123	1 ・ 3	
2	ミハマ ハナコ 美浜 花子	昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平・令 □年 □月 □日	□歳	主・妻 夫・子 ()	子ども 障害者 母子・父子	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	5678 9123 4567	1 ・ 3	
3	ミハマ ウミ 美浜 海	昭・平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 ◇年 ◇月 ◇日	◇歳	主・妻 夫・子 ()	子ども 障害者 母子・父	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	7891 2345 6789	1	増減状況
4		昭・平・令		妻 子	子 ど も 障 害 者				
5					子 ど も 障 害 者 母 子 ・ 父 子	有・無		3	減

記載例

※来庁者本人含め、国保に加入または離脱する方全員のお名前をご記載ください。

※世帯主から見た続柄をご記載ください。

※医療証をお持ちであれば該当の箇所に○をしてください

非自発 確認	旧被扶養 確認	申告	滞納	口座 登録	年金	期限後 使用	特定 健診
済・未	(65歳以上) 済・未	有・無	有・無	有・無	(20~60歳) 有・無	有・無	(40歳以上) 有・無

入力	賦課	所得 照会	回収
			有・無
<input type="checkbox"/> 本人確認(免許・マイナ・その他) <input type="checkbox"/> マイナンバー記入許可			

年金 入力

受領サイン

受付印