

# 《記入例》 住民異動届 (国保)

※太枠内の記入をお願いします。

届出の年月日		異動事由	世帯	取得理由	喪失理由	その他の理由	届出 本人(世帯員)	ふりがな					
異動の年月日		全部	一部	転入	組合	出生		氏名	日高 太郎				
		転出	転入	組合	死亡	その他		続柄					
		離脱	離脱	加入	加入	その他		変更					
住所	日高市 ●●● ○○-○○	世帯主	日高 太郎		個人番号	●●●●●●●●●●●●●●●●							
代理人		ふりがな	日高 太郎		氏名								
本人との関係	( )												
対象者	ふりがな氏名	生年月日	世帯主からみた続柄	異動のあった世帯員のうち、下記の医療費支給制度を受けている、あるいは受けている人を扶養している場合には、事業名をチェックしてください。			退職該当	本人確認					
1	日高 花子	昭和 平成 ● 年 ● 月 ● 日	子	<input type="checkbox"/> 子ども医療	該当	非該当	1. 個人番号カード						
	個人番号 ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲	令和		<input type="checkbox"/> 重度心身障がい者医療	該当	非該当	2. 免許証						
2		昭和 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療	該当	非該当	3. 健康保険証						
	個人番号	令和		<input type="checkbox"/> 特定疾病療養	該当	非該当	4. その他						
3		昭和 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 自立支援医療	該当	非該当	5. 本人からの聴聞						
	個人番号	令和		<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし	該当	非該当							
4		昭和 平成 年 月 日											
	個人番号	令和											
5		昭和 平成 年 月 日											
	個人番号	令和											
記号・番号		区分	普主	擬主	普→擬	擬→普	限度額認定証	有・無	その他記載事項				
保険証交付日		世帯増減	増		減		負担区分変更	有・無					
保険証回収日		人員増減	増		減		変更内容						
不当利得の有無	有・無	出産費の有無	直接・有・無			職業	子福	社福	重度	資格	賦課	受付者	出張所
不当利得の説明	済・未	葬祭費の有無	有・無										