

国民健康保険異動届出書

郵送専用(加入用)

(届出先)

横浜市

区長

世帯主との関係 1・本人 2・世帯員 3・その他

国保専用

届出する方の氏名 連絡先(自宅・勤務先・携帯) 電話番号 ()

届出日 令和 年 月 日 異動日 令和 年 月 日

住所 横浜市 区 これからの世帯主の氏名

方書 () 明・大・昭・平・令

いままでの住所 いままでの世帯主の氏名

1月1日の住所 1月1日時点の世帯主

連絡先(自宅・勤務先) 電話番号 ()

世帯主 フリガナ 氏名 男・女 生年月日 明・大・昭・平・令 個人番号 区分 1・3

被保険者証番号 資格の異動日 保険料異動月 年 月 前後証番号 全部一部

Table with columns: No., 氏名 (フリガナ, 個人番号), 生年月日, 性別, 続柄, 証交付状況, 法区, 高齢受給者証区分, 備考

退職本人該当欄 厚・共 退職本人該当欄 厚・共 退職本人該当欄 厚・共 退職本人該当欄 厚・共

保険証 枚を受領しました。 年 月 日 氏名 確認書類 No.

取得事由 喪失事由 01 市外転入 11 市外転出 02 区間転入 12 区間転出 03 出生 13 死亡 04 社保離脱 14 社保加入 05 生保廃止 15 生保開始 06 世帯変更 16 世帯変更 07 職権復活 17 職権喪失 08 その他 18 その他 09 退該当 19 退非該当 20 国保組合 21 後期高齢

新規 住所変更 再取得 続柄変更 追加 得喪日等の訂正 一喪 世帯主変更 全喪 氏名変更

納付方法 1 特別徴収 2 口座 3 納付書 *前加入時は (特別徴収・特徴拒否・口座・納付書) 取納状況 1 完納 2 口座(停止・継続・振替後に還付) 3 還付 4 減免 5 納付書交付 ※以下のものを同封したかチェックして下さい。 □健康保険資格喪失証明書 (加入者全員の健康保険喪失日の記載があるもの) □本人確認書類の写し

受付 入力処理 保留 受療証 額通知 確認

未納 有・無 納付書 要・不要 納付相談 該当 後介小障親葬産 説明 み主 税照 不当 任継 随時(退) 差押 口座 仮賦課 確認 前市国 他社保 旧被扶 非自発(適・非) リレキ

赤線の枠の中をはっきりと記入してください。

※異動する方全員を記入してください。