様式第１号（第８条関係）

国保資格異動届

（太い枠の中だけ記入してください）

（宛先）
埼玉県比企郡滑川町長

※申請の内容によっては委任状を提出していただく場合があります。
※代理人による届出は委任状が必要です。

届出年月日	令和　・　・	届出人	1 本人　2 世帯主　3 世帯員　4 代理人	氏名		電話	
異動年月日	・　・	届出人の住所	埼玉県比企郡滑川町				
住所	※届出人と異動者が違う時にご記入下さい			世帯主			
				個人番号			
いままでの住所				世帯主			
本籍				筆頭者			

異動事由

- □ 転入
- □ 転出
- □ 転居
- □ 付記転出
- □ 転出取消※
- □ 死亡
- □ 出生
- □ 世帯主変更
- □ 世帯合併
- □ 世帯分離
- □地番等錯誤の申出
- □地番等修正の申出
- □ 職権修正
- □ 職権消除
- □ 職権記載
- □ 住所設定

※付記転出とは同一世帯の全部または一部が同時に転出する場合で、そのうち住民基本台帳カードの交付を受けている者があるときは、付記転出届をすることにより、住基ネットで転出証明情報を送信することができます。付記転出届をしたときは、転入届の際に住民基本台帳カードの提示が必要となります。

国民健康保険

□取得 □喪失	理由	□社保加入　□組合加入 □社保離脱　□組合離脱 □生保開始　□その他 □生保廃止
記号番号	新:	旧:

備考

	異動者 氏名(ふりがな)	生年月日	性別	続柄	職業	個人番号	被保険者証受給証等	国保	退職者医療	国民年金			介護	後期	児童
1		昭・平・令 ・　・	男・女				交付・未交付 回収・未回収	有・無	退 被扶	有・無	1・3任		有・無	有・無	有・無
2		昭・平・令 ・　・	男・女				交付・未交付 回収・未回収	有・無	退 被扶	有・無	1・3任		有・無	有・無	有・無
3		昭・平・令 ・　・	男・女				交付・未交付 回収・未回収	有・無	退 被扶	有・無	1・3任		有・無	有・無	有・無
4		昭・平・令 ・　・	男・女				交付・未交付 回収・未回収	有・無	退 被扶	有・無	1・3任		有・無	有・無	有・無
5		昭・平・令 ・　・	男・女				交付・未交付 回収・未回収	有・無	退 被扶	有・無	1・3任		有・無	有・無	有・無
6		昭・平・令 ・　・	男・女				交付・未交付 回収・未回収	有・無	退 被扶	有・無	1・3任		有・無	有・無	有・無

職員記入欄

受付(入力)

本人確認欄

- □免許証
- □パスポート
- □住基カード
- □在留カード
- □保険証
- □診察券
- □個人番号カード
- □カード･通帳
- □その他（　　）