

# 国保資格異動届

(宛先)  
埼玉県比企郡滑川町長

(太い枠の中だけ記入してください)

※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世帯主 2世帯員 3代理人	氏名 届出人		電話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他	異動事由						
異動年月日	. .	代理人の住所		※届出人が代理人の場合にご記入ください。				取得 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 海外転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 社保離脱 <input type="checkbox"/> 国組離脱 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 喪失取消 <input type="checkbox"/> その他	喪失 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 海外転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 国組加入 <input type="checkbox"/> 生保開始 <input type="checkbox"/> 取得取消 <input type="checkbox"/> 職権消除 <input type="checkbox"/> その他	その他 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 取得日訂正 <input type="checkbox"/> 喪失日訂正 <input type="checkbox"/> 住所地特例 <input type="checkbox"/> マル学 <input type="checkbox"/> その他				
異動者の住所				世帯主				個人番号				備考		
異動者のいままでの住所	※転入・転出・転居の場合のみご記入ください。			世帯主				個人番号	記号・番号	新:			異動日から届出7日後までの通院有無 (あり・なし)	
								旧:						
異動者氏名(ふりがな)		生年月日	性別	世帯主との続柄	職業	マイナ保険証の利用登録	国籍(外国人のみ)	個人番号	交付・回収状況		年金	児童	税務	介護
1		昭・平・令 . .	男 . 女		<input type="checkbox"/> 自営・自由業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )	有・無			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ 交付・未交付・回収	有 . 無	有 . 無	有 . 無	有 . 無	
2		昭・平・令 . .	男 . 女		<input type="checkbox"/> 自営・自由業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )	有・無			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ 交付・未交付・回収	有 . 無	有 . 無	有 . 無	有 . 無	
3		昭・平・令 . .	男 . 女		<input type="checkbox"/> 自営・自由業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )	有・無			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ 交付・未交付・回収	有 . 無	有 . 無	有 . 無	有 . 無	
4		昭・平・令 . .	男 . 女		<input type="checkbox"/> 自営・自由業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )	有・無			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ 交付・未交付・回収	有 . 無	有 . 無	有 . 無	有 . 無	
5		昭・平・令 . .	男 . 女		<input type="checkbox"/> 自営・自由業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )	有・無			<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ 交付・未交付・回収	有 . 無	有 . 無	有 . 無	有 . 無	

(注意) ご記入いただいた内容やご提示いただいた書類等に不備がある場合、マイナンバーによる情報連携をさせていただきます場合があります。

職員記入欄

受付(入力)

本人確認欄

窓口説明

- |                                  |                                  |                                |                                 |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 免許証     | <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 在留カード  |
| <input type="checkbox"/> 資格確認書   | <input type="checkbox"/> 障害者手帳   | <input type="checkbox"/> 診察券   | <input type="checkbox"/> カード・通帳 |
| <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                  |                                |                                 |

- |                                       |                              |                                  |                                 |
|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 国保税          | <input type="checkbox"/> 療養費 | <input type="checkbox"/> 年金      | <input type="checkbox"/> マイナ保険証 |
| <input type="checkbox"/> 社保加入・喪失後の手続き |                              | <input type="checkbox"/> 転出後の手続き | <input type="checkbox"/> 情報連携   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )      |                              |                                  |                                 |