

# 国民健康保険・国民年金異動届

(宛先) 鈴鹿市長 次のとおり届出します。

届出日	届出人住所	届出人氏名	個人番号	本人確認書類	被保険者証記号番号										
令和 年 月 日	世帯主住所 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ	世帯主との関係( ) 世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ	電話番号 ( ) -	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号 カード <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )	区分	<input type="checkbox"/> 国保	<input type="checkbox"/> 他国保 <input type="checkbox"/> 任継 <input type="checkbox"/> 被扶養者	受付	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> ( ) 地区C <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 保険年金課						
			個人番号												

## ① 異動する方の氏名(異動する方全員)

氏名・生年月日	性別	続柄	個人番号	証回収	基礎年金番号
氏名	男・女			済	
生年月日				昭・平・令 年 月 日	
氏名	男・女			済	
生年月日				昭・平・令 年 月 日	
氏名	男・女			済	
生年月日				昭・平・令 年 月 日	
氏名	男・女			済	
生年月日				昭・平・令 年 月 日	
氏名	男・女			済	
生年月日				昭・平・令 年 月 日	

## ② 国保・国年取得

退職日	年 月 日
資格喪失日	年 月 日
扶養喪失日	年 月 日
被保険者氏名	

## ③ 国保・国年喪失

資格取得日	年 月 日
扶養認定日	年 月 日
被保険者氏名	

※国保取得日  
 出生・転入・生保廃止 — 発生日  
 社保・国保組合喪失 — 資格喪失日(退職日の翌日)  
 扶養喪失 — 資格喪失日  
 ※国保喪失日  
 死亡・社保加入(扶養含む) — 発生日の翌日  
 転出・国保組合加入(扶養含む)・生保開始 — 発生日

## ④ その他の事由

異動日	年 月 日
取得事由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 任意加入 <input type="checkbox"/> 付加加入
喪失事由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 生保開始 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 任意喪失 <input type="checkbox"/> 付加脱退

## (得喪日確認)

<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 情報連携	
<input type="checkbox"/> 年金機構等	<input type="checkbox"/> 事業所確認	名称
<input type="checkbox"/> 証明書等		電話番号
<input type="checkbox"/> その他( )		担当者名

## (事務処理欄)

国保手続	異動日	交付	旧被扶	口座	精算	連絡箋	連絡事項	受付	入力	確認
<input type="checkbox"/> 加入	年 月 日	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 喪失		<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 無							