

# 国保異動届

受付番号
------

転出証明
------

行政区	新	
	旧	

係	係長	課長

届出日 令和 年 月 日	行橋市長 殿																
異動日 令和 年 月 日	理	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	全世帯
	由	転入	転居	転出	出生	死亡	合併	分	職	照	通	30条の46入	30条の47出	附則5条出	一部		

世帯主 生年月日	大昭平令	.	.
世帯主 フリガナ			男女

窓口にきた人 (□本人 □世帯主 □代理人)	電話番号
⑩	( ) -
(代理人のときはその人の住所)	9条2項通知 宿直受付
	本人との関係 ( )

世帯主 個人番号	被保険者証		給付台帳	一般	退職
	交付	回収			

新(現)住所	新(現)世帯主
方書(アパート名、団地名など)	
旧住所	旧世帯主
方書(アパート名、団地名など)	
本籍(外国人の方は国籍)	筆頭者

氏・名・続・本・筆・世帯主
備考

No.	フリガナ		生年月日 (外国人の方は西暦)	性別	続柄	お持ちのカード にチェック	学 校	以前 行橋に住んで いたことがありますか	カード処理	年金番号	個人番号	本人確認	
	氏	名										運転免・パスポート	保険証・手帳
1			大・昭・平・令	男		<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード	小 中 学 年	有 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 未持参 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 新規				
			/ /	女									
2			大・昭・平・令	男		<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード	小 中 学 年	有 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 未持参 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 新規				個人番号カード・住基カード 在留カード・特永証
			/ /	女									
3			大・昭・平・令	男		<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード	小 中 学 年	有 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 未持参 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 新規				委 任 状 同 意 書 確 認 調 書
			/ /	女									
4			大・昭・平・令	男		<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード	小 中 学 年	有 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 未持参 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 新規				そ 他
			/ /	女									( )
5			大・昭・平・令	男		<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード	小 中 学 年	有 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 未持参 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 新規				
			/ /	女									

国保	新記号番号	旧記号番号
----	-------	-------

異動者全員を記入して下さい。