

# 記載例

国民健康保険被保険者資格

## その他異動届

住所変更（市内転居）や氏名変更、世帯合併・分離等の世帯異動のとき

世帯主に変更がある場合は、新しい世帯主が届出人です

届出日	XX年XX月XX日
資格異動日	XX年XX月XX日

届出人（世帯主）		代理人 ※世帯主が届出する場合記入不要	
氏名	別府 太郎	1 同一世帯	2 代理人
電話	0977-21-1111	※世帯主から見た関係 ( )	
新しい住所	別府市上野口1番15号	新世帯主	別府 太郎
今までの住所	別府市千代町1番8号	旧世帯主	別府 花子

異動者氏名	性別	生年月日	続柄		異動状況	マイナ保険証	証回収区分
			旧	新			
ベップ タロウ 別府 太郎	男	昭平 62年 1月1日	→		→	有・無	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未更新 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 誓約 <input type="checkbox"/> 期日訂正
ベップ ハナコ 別府 花子	女	昭平 2年 1月1日	→		→	有・無	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未更新 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 誓約 <input type="checkbox"/> 期日訂正
	男	昭平 年 月 日	→		→	有・無	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未更新 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 誓約 <input type="checkbox"/> 期日訂正
	女	昭平 年 月 日	→		→	有・無	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未更新 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 誓約 <input type="checkbox"/> 期日訂正

身元確認	
I 個力・運免・バス・住カ・障手・在カ・他( )	
II 確認書・健保・介保・年手・他( ) + II 確認書・健保・介保・年手・他( )	
II 確認書・健保・介保・年手・他( ) + III 納通・他( )	
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 写真	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 写真
記号番号	記号番号
期限/交付日	期限/交付日
番号確認	代理権確認
<input type="checkbox"/> 提示有り 個力・通カ・住民票・他( )	<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 提示無し 職権（宛名、C.S、 )	<input type="checkbox"/> その他 (コピー添付)

確認事項	
事由	<input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 期間社保 <input type="checkbox"/> その他( )
異動	<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 滞納 <input type="checkbox"/> 担当コピー渡し済 <input type="checkbox"/> 税係対応済み [担当: ]
世帯動	<input type="checkbox"/> 普通 ⇒ 普通 <input type="checkbox"/> 普通 ⇒ 擬制 <input type="checkbox"/> 擬制 ⇒ 擬制 <input type="checkbox"/> 擬制 ⇒ 普通 <input type="checkbox"/> 擬主説明済 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (療養費説明・病院連絡説明・病院証待ち)

期（更正）納付書 月に届くこと伝え済 ※ 仮賦課説明済

月分まで旧世帯主 } に賦課されること伝え済  
月分から新世帯主 }

[Memo]

( 期 円へ )

課長	係長	審査	確認書	お知らせ	受付

資格入力		
------	--	--