(あて先)橋　本　市　長

国民健康保険異動届

※太線内のみ記入して下さい

届出人の住所	橋本市	届出人の氏名	世帯主との続柄（　　）	電話番号 - -
世帯主の住所	□同上 橋本市	世帯主の氏名	□同上	世帯主のマイナンバー（個人番号）

No.	被保険者の氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	マイナンバー（個人番号）	マイナ保険証利用登録（※）
1	(フリガナ)	大・昭・平・令 年　月　日	男 女	本人 配偶者 子 （　）		□ 有 □ 無
2	(フリガナ)	大・昭・平・令 年　月　日	男 女	配偶者 子 （　）		□ 有 □ 無
3	(フリガナ)	大・昭・平・令 年　月　日	男 女	配偶者 子 （　）		□ 有 □ 無
4	(フリガナ)	大・昭・平・令 年　月　日	男 女	配偶者 子 （　）		□ 有 □ 無
5	(フリガナ)	大・昭・平・令 年　月　日	男 女	配偶者 子 （　）		□ 有 □ 無
6	(フリガナ)	大・昭・平・令 年　月　日	男 女	配偶者 子 （　）		□ 有 □ 無

※マイナンバーカードは有効期限内かつ電子証明書（５年毎に更新が必要）が有効であるものに限ります。
・保険税は資格取得日まで遡って賦課されます。　・世帯主宛に、納税通知書等が送付されます。

資格異動理由

□他健康保険離脱

□転入
今年１月１日住民票所在地
　□橋本市
　□転入元市町村
　□その他（　　）
昨年１月１日住民票所在地
　□橋本市
　□転入元市町村
　□その他（　　）

□出生

□生活保護廃止

備考

事由コード

（取得）

01 出生
02 転入
03 社保離脱
04 生保廃止
05 その他取得
（擬主取得、職権回復　他）
06 国保転居
07 国保分離
08 国保合併
09 世帯間異動
11 喪失取消
13 後期離脱

（喪失）

21 死亡
22 転出
23 社保加入
24 生保開始
25 その他喪失
30 職権消除
31 取得取消
33 後期加入
34 旧国保喪失

記号・番号	和３　・　００

受付印

No.	資格コード	異動事由	取得年月日	喪失年月日	枝番	お知らせ	資格確認書
1			・　・	・　・		交付・回収	交付・回収
2			・　・	・　・		交付・回収	交付・回収
3			・　・	・　・		交付・回収	交付・回収
4			・　・	・　・		交付・回収	交付・回収
5			・　・	・　・		交付・回収	交付・回収
6			・　・	・　・		交付・回収	交付・回収

資格コード
１　普主
２　擬主
５　員
７　旧主
８　旧員

（添付書類）
□資格喪失証明書
□資格確認書・資格情報のお知らせ
□退職(離職)証明
□委任状
□その他

（本人確認）
□マイナカード
□運転免許証
□その他

非自発（65未満　非該当・該当）
旧被扶養（65以上　非該当・該当）
所得申告（有・無・照会）
滞納有無（無・有 ）
振替口座（有・名義人＿＿＿＿＿＿＿・無）
還付口座（有・名義人＿＿＿＿＿＿＿・無）
資格喪失後　医療機関受診歴　（有・無）
限認証（不要・要　区分　→　）
介護適用除外施設（非該当・該当）
入力（済・未）
国民年金切替　（有・無）