

届出年月日
年 月 日

国民健康保険被保険者異動届
Application for (joining for / withdrawal from) the National Health Insurance Scheme

千代田区長あて
To the Mayor of Chiyoda

受付 総窓課：麴町：富士見：神保町：神田公園：万世橋：和泉橋：国保係

現住所(Present Home Address)			※世帯主以外の方はご記入ください。 住所 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ場合はし点を付けてください		
世帯主の氏名(Name of the head of household)		個人番号(Individual Number)	電話(Telephone number)		1. 世帯主氏名 2. 世帯主以外 世帯主との続柄()

取得または喪失する人 (Person who will acquire or loose National Health Insurance)			続柄 (Relationship)	性別 (Sex)	職業(Ocupation)	国籍(Nationality)	外国人登録番号(Foreign registration number)	異動事由		
							在留期間(Period of stay)			
1	フリガナ	個人番号(Individual Number)		男(M) 女(F)	01. 自営・自由業(個人) 02. 会社員 03. アルバイト・契約社員 04. 学生 05. 無職 06. その他()	外国人のみ記入	外国人のみ記入	1 全部取得 2 一部取得 1 転入(前有) 2 転入(前無) 3 入国 4 出生 5 社保離脱 6 国組離脱 7 生保廃止 8 職権回復 9 その他 0 喪失取消	3 全部喪失 4 一部喪失 1 転出 2 出国 3 死亡 4 社保加入 5 国組加入 6 生保適用 9 その他	
	氏名(Name)						外国人のみ記入			~
	生年月日(Date of birth)	昭和・平成・西暦 年(Year) 月(Month) 日(Day)					外国人のみ記入			~
2	フリガナ	個人番号(Individual Number)		男(M) 女(F)	01. 自営・自由業(個人) 02. 会社員 03. アルバイト・契約社員 04. 学生 05. 無職 06. その他()	外国人のみ記入	外国人のみ記入	6 訂正 1 転居(全全) 2 世帯主変更(住記) 3 世帯主変更(国保) 4 続柄変更 5 氏名変更 6 職権更正 7 訂正	7 世帯異動 1 世帯合併(世帯数減①) 2 世帯合併(世帯数減無) 3 世帯分離(世帯数増①) 4 世帯分離(世帯数増無) 5 世帯変更(世帯数増①) 6 世帯変更(世帯数増無)	
	氏名(Name)						外国人のみ記入			~
	生年月日(Date of birth)	昭和・平成・西暦 年(Year) 月(Month) 日(Day)					外国人のみ記入			~
3	フリガナ	個人番号(Individual Number)		男(M) 女(F)	01. 自営・自由業(個人) 02. 会社員 03. アルバイト・契約社員 04. 学生 05. 無職 06. その他()	外国人のみ記入	外国人のみ記入	5 修正 1 取得日訂正(日付) 2 喪失日訂正(日付) 3 取得事由訂正 4 喪失事由訂正	1 1 退職異動 1 本人該当 2 扶養該当 3 本人非該当(喪失) 4 扶養非該当 5 本人非該当(老健)	
	氏名(Name)						外国人のみ記入			~
	生年月日(Date of birth)	昭和・平成・西暦 年(Year) 月(Month) 日(Day)					外国人のみ記入			~
4	フリガナ	個人番号(Individual Number)		男(M) 女(F)	01. 自営・自由業(個人) 02. 会社員 03. アルバイト・契約社員 04. 学生 05. 無職 06. その他()	外国人のみ記入	外国人のみ記入	1 2 退職世帯異動 1 退職世帯増 2 混合世帯増 3 退職世帯減 4 混合世帯減 5 退職世帯から混合世帯 6 混合世帯から退職世帯		
	氏名(Name)						外国人のみ記入			~
	生年月日(Date of birth)	昭和・平成・西暦 年(Year) 月(Month) 日(Day)					外国人のみ記入			~

本年1月1日の住所 (Address as of Jan.1 of this year)	1 千代田区(Chiyoda-ku) 3 その他(Others) []	2 転入前の住所(Before Address)
昨年1月1日の住所 (Address as of Jan.1 of previous year)	1 千代田区(Chiyoda-ku) 3 その他(Others) []	2 転入前の住所(Before Address)

備考	誓約書 年 月 日 以来、 より、無保険でした。遡り加入しますが、遡る分も含めて全ての 保険料を支払うことを約束します。 <世帯主氏名>	受付日	年 月 日
		資格得喪年月日	記号番号
		年 月 日	—

受付	証交付	証回収	保険料説明	40歳~	退職証説明 60~64歳	高齢証説明 70~74歳	給付	医療助成連絡	年金	特定・旧被処理	本人確認
01 郵送 02 窓交付	回収 未回収		01 口座勧奨 02 区税申告 03 簡易申告(千代田課税以外) 04 保険料未納確認	01 人間ドック 02 マッサージ券 03 プール券	01 年金証書(本人) 02 年金リスト(本人) 03 前住地退職者(本人) 04 扶養確認(税情報) 05 扶養確認(申し出)	01 郵送 02 窓交付		01 乳・子医療証(中学生まで) 02 その他			01 運転免許証 02 パスポート 03 住基カード 04 保険料領収書 05 公共料金領収書 06 高齢受給者証 07 後期高齢者保険証 08 その他()

※国民健康保険証は、原則として郵送により交付いたします。
★太線の中だけご記入ください。