

国民健康保険被保険者資格異動届 **【記入例】**

唐津市長 様 次のとおり届け出ます。

※太枠のみ記入してください。

※代理（別世帯の方）の届出の場合は原則、世帯主からの委任状が必要になります。

届出日 (Date submitted)	令和 〇年 〇月 〇日	異動日 (Moving day)	〇年 〇月 〇日												
世帯主氏名① (Name of householder)	唐津 太郎 電話番号 (Phone) 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		世帯主の 個人番号 (Personal number)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0
届出人氏名 (Applicant)	唐津 花子 電話番号 (Phone) 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		世帯主との 続柄・関係 (Relation)	妻											
現在の住所 (Present address)	唐津市西城内1番1号			現在の世帯主 (Present head of household)	□①に同じ										
以前の住所 (Former address)	□上記に同じ 転入や転居の時以前の住所を記入してください			以前の世帯主 (Former head of household)	□上記に同じ 転入や転居の時以前の世帯主を記入してください										
1月1日時点 の住所地	□現在の住所に同じ □以前の住所に同じ 佐賀市														

※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、※太枠のみ記入してください。

世帯主及び異動する人	氏名 (Name)	性別 (M・F)	生年月日 (Date of birth)	続柄 (Relation)	職業 (Occupation)	マイナンバーカードの 健康保険証 利用登録の有無	個人番号の 変更時期	課税権	(課税権無の場合)		
	個人番号 (Personal number)					入管法別表 第一の五関係	申告	所得の 種類	収入 金額	所得 金額	
	□①に同じ	男 (M) 女 (F)	大・昭・平・ 令 西暦	世帯主 ・ 擬主	□会社員 □自営業 □学生 □その他	宛名番号					
		男 (M) 女 (F)	大・昭・平・ 令 西暦		□会社員 □自営業 □学生 □その他						
		男 (M) 女 (F)	大・昭・平・ 令 西暦		□会社員 □自営業 □学生 □その他						
		男 (M) 女 (F)	大・昭・平・ 令 西暦		□会社員 □自営業 □学生 □その他						
		男 (M) 女 (F)	大・昭・平・ 令 西暦		□会社員 □自営業 □学生 □その他						
		男 (M) 女 (F)	大・昭・平・ 令 西暦		□会社員 □自営業 □学生 □その他						
		男 (M) 女 (F)	大・昭・平・ 令 西暦		□会社員 □自営業 □学生 □その他						
		男 (M) 女 (F)	大・昭・平・ 令 西暦		□会社員 □自営業 □学生 □その他						

市
記
入
欄

市
記
入
欄

届出に係る確認項目について、説明を受けました。

署名 唐津 太郎

※所得照会の結果、国保税額の更正通知を再度送る場合があります。