

国保・年金異動届 (国民健康保険 被保険者異動届)

住所											世帯主											
											個人番号											

国民健康保険の加入・変更が生じる方

				国民健康保険事務										国保確認欄	
No	氏 名	生年月日／性別／続柄	職業・勤務先	マイナ保険証利用登録	職員確認欄	異動年月日	事由	資格	受診			[異動内容]			
1		年 月 日		マイナバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は不要)	資格 確認書					作 ・ 郵 ・ 回 ・ 未		新規 / 追得			
									一喪 / 全喪						
	個人番号							国保番号				資格 情報 通知書			変更 ()
								基本コード						[共通]	
2		年 月 日		マイナバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は不要)	資格 確認書					作 ・ 郵 ・ 回 ・ 未		任意継続 ()			
									失業継続 ()						
	個人番号							国保番号				資格 情報 通知書			世帯主 ()
								基本コード						所得申告 ()	
3		年 月 日		マイナバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は不要)	資格 確認書					作 ・ 郵 ・ 回 ・ 未		送付先 ()			
									旧被扶養 ()						
	個人番号							国保番号				資格 情報 通知書			特定同一 ()
								基本コード						口座登録 ()	
4		年 月 日		マイナバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は不要)	資格 確認書					作 ・ 郵 ・ 回 ・ 未		未納状況 ()			
	個人番号							国保番号				資格 情報 通知書			[その他]
								基本コード						マル学 ()	
5		年 月 日		マイナバーカード(※)の 健康保険証利用登録の有無 (資格喪失時は不要)	資格 確認書					作 ・ 郵 ・ 回 ・ 未		マル施設 ()			
	個人番号							国保番号				資格 情報 通知書			マル速隔 ()
								基本コード						出生案内 ()	

諫早市長 様

◆窓口に来た方

上記のとおり届出します。

関係			届出日	令和 年 月 日	
氏名			連絡先		
住所			本人確認	関係確認	

備考

--	--	--	--

受付		国保 入力		入力 日	/	国保 審査	
----	--	----------	--	---------	---	----------	--

国保番号	新
	旧