

郵送用

記入例

国民健康保険異動届書

※確認事項(必ず下記書類を添付してください)

- ☐ 【国保に加入する場合】・健康保険資格喪失証明書
- ☐ 【国保を喪失する場合】・社会保険等の「資格証明書」または「資格情報のお知らせ」(写し)・国保の「資格証明書」(原本)
- ☐ 本人確認書類(写し)

※太枠の部分のみを記入してください

世帯増減	世帯区分	新 旧	普 擬 番 号	記 号	新 旧	名 国	世帯主	フリガナ ナゴ タロウ	被 保 数	新 旧
							名護 太郎			
現住所		名護市港一丁目1番1号						電話 090-1234-5678		
前住所								電話		
届出区分	新規追加一部包括変更	適用開始・取得		適用終了・喪失		変更		※確認事項		
		1 転 2 他保険 3 生保廃 4 出 5 住所地 6 その		マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無を○で囲んでください。 ・登録済の場合は「資格情報のお知らせ」を交付します。 ・マイナンバーカードをお持ちでない方又は未登録の場合は「資格確認書」を交付します。 ★資格喪失時は記入不要です。				一時金／葬祭費 免除申請 受診（有・無） （有・無） （該当・非該当） （該当・非該当）		
事由発生日		年 月 日		年 月 日		年 月		※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		
手続きの対象になる人	フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日		続柄	個 人 番 号	※マイナ 保険証	発 行 種 別		
	ナゴ タロウ 名護 太郎	男 女	S H R . .				有・無 不明	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ		
	ナゴ ハナコ 名護 花子	男 女	S H R . .				有・無 不明	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ		
		男 女	S H R . .				有・無 不明	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ		
		男 女	S H R . .				有・無 不明	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ		
		男 女	S H R . .				有・無 不明	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ		
令和 年 月 日										
世帯主 氏名										
貴市に負担をかけないことを誓約致します。										
窓口に来た人 ※世帯主以外の方が来た場合										
住所										
氏 名										
世帯主との続柄										
ス・在留 紛失										

主な異動届出に伴う必要書類

■国保加入(他保険離脱)

「資格喪失証明書」等他保険の喪失がわかるもの、本人確認書類

■国保喪失(他保険加入)

「資格確認書」又は「資格情報のお知らせ」等他保険への加入がわかるもの、本人確認書類

※異動届出に伴う必要書類の詳細については国民健康保険課へお問い合わせください。

※別世帯の方がお手続きする場合は、世帯主からの委任状が必要です。

名護市国民健康保険課 0980-53-1212(内154・157)