

太枠の中を、黒のボールペンで記入してください。

本人確認書類 No. ()
 本人確認書類 ☐ 番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 在留カード
 権限書類 ☐ 委任状 ☐ 成年後見人登記事項証明書

届出日： 年 月 日

[illegible]

(新) 住所	都 道 府 県	郡 市 区	(新) 世帯主	□届出人の氏名と同じ		
	方書(アパート名等)			氏名		

異動する人全員を記入してください	No	ふりがな		生年月日	世帯主との続柄	担当課へお繋ぎしますので 関係があるものに ○をつけてください。	国民年金		国民健康保険	
		氏名					証番号			
	①			大・昭・平・令 ・	□本人 □妻 □夫 □子 □子の子	マイナンバーカード・国保後期・介護・年金・保育園児童(扶養)手当・子ども医療ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 □申出書 □口座 □クレジットカード □免除	得・喪・弔学 令 ・ ・	【資格取得】 転入 社保離脱 国保組合離脱 生保廃止 擬主取得	
	②			大・昭・平・令 ・	□妻 □夫 □子 □子の子	マイナンバーカード・国保後期・介護・年金・保育園児童(扶養)手当・子ども医療ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 □申出書 □口座 □クレジットカード □免除	得・喪・弔学 令 ・ ・		
	③			大・昭・平・令 ・	□子 □子の子	マイナンバーカード・国保後期・介護・年金・保育園児童(扶養)手当・子ども医療ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 □申出書 □口座 □クレジットカード □免除	得・喪・弔学 令 ・ ・		
	④			大・昭・平・令 ・	□子 □子の子	マイナンバーカード・国保後期・介護・年金・保育園児童(扶養)手当・子ども医療ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 □申出書 □口座 □クレジットカード □免除	得・喪・弔学 令 ・ ・	【資格喪失】 転出 社保加入 国保組合加入	
⑤			大・昭・平・令 ・	□子 □子の子	マイナンバーカード・国保後期・介護・年金・保育園児童(扶養)手当・子ども医療ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 □申出書 □口座 □クレジットカード □免除	得・喪・弔学 令 ・ ・	生保開始 擬主喪失		

☐ この届出について、行政区長への情報提供を承諾します。

署名

☐ 個人番号カード表面記載事項変更も併せて届出ます。

処理欄	住基入力	住基確認	印鑑登録 □証回収済 No □回収入力済	国保	後期	年金
他課連絡	税 /	介護 /	障害福祉 /	子ども家庭 /	町営住宅 /	浄化槽 /
	学校教育 /	上下水道 /	防災無線 /	区・ごみカレンダー /	新婚給付 /	アンケート /

☐ 国保 ☐ システム異動 ☐ 保険証交付 ☐ 旧保険証回収 ☐ 限度額 ☐ 特定疾病
 後期 ☐ 資格 ☐ 限度額 ☐ 特定疾病 ☐ 負担区分 ☐ 高額 ☐ 送付先
☐ 保険証交付(後日窓口交付・本庁から郵送) ☐ 旧保険証回収
 国保税 ☐ 本庁税務課から世帯主宛通知が届く旨伝へ済
☐ 連携Excel入力 ☐ 口座振替依頼書 ☐ 減免事由(有・無)