

届出年月日		年 月 日		品川区長あて		国民健康保険異動届(証交付申請書)												
住所	品川区 丁目 番 号			フリガナ	世帯主のマイナンバー(個人番号)								担当	入力				
	フリガナ氏名			生年月日	性別	世帯主から見た続柄	資格開終日		保険証	高齢証	回収日	回収		交付	郵送済	再窓口	再郵送	済
1	フリガナ氏名			生年月日	性別	世帯主から見た続柄	資格開終日		開	終	社会保険取得年月日				社会保険喪失年月日 (離職日の翌日)			
マイナンバー(個人番号)				職	有・無	在留期限	在留資格	社会保険取得年月日				社会保険喪失年月日 (離職日の翌日)						
2	フリガナ氏名			生年月日	性別	世帯主から見た続柄	資格開終日		開	終	会社名(保険者名)				確認欄			
マイナンバー(個人番号)				職	有・無	在留期限	在留資格	会社名(保険者名)				確認欄						
3	フリガナ氏名			生年月日	性別	世帯主から見た続柄	資格開終日		開	終	電話番号				確認欄			
マイナンバー(個人番号)				職	有・無	在留期限	在留資格	電話番号				確認欄						
4	フリガナ氏名			生年月日	性別	世帯主から見た続柄	資格開終日		開	終	記号番号				確認欄			
マイナンバー(個人番号)				職	有・無	在留期限	在留資格	記号番号				確認欄						
届出に 来た人	氏名			電話	携帯 ()	自宅 ()	取得		喪失		変更		本人確認(1点)					
	代理の時は住所・間柄を記入してください。			世帯主との間柄 ()			1 社会保険離脱		1 社会保険加入		1 転居		国保証・後期高齢証					
再 交付 申請	国民健康保険被保険者証・高齢受給者証を下記の理由により再交付申請します。なお後日発見の際は、速やかに返却いたします。						2 国保組合離脱		2 国保組合加入		2 世帯合併		運転免許証・免許経歴証					
	再交付申請の理由 紛失・盗難・返戻・未着・その他()						3 出生		3 死亡		3 世帯分離		パスポート・障害者手帳					
現 旧 番 号	住所						4 転入(特別区)		4 転出(特別区)		4 世帯員変更		住基・マイナンバー					
	-						5 転入(国内)		5 転出(国内)		5 世帯主変更		在留・永・登					
再交付申請の理由 紛失・盗難・返戻・未着・その他()						6 転入(国外)		6 転出(国外)		6 氏名変更		差替						
-						7 生活保護廃止		7 生活保護開始		7 異動日訂正		その他(3点)						
-						8 国籍取得		8 国籍喪失		8 本・通変更		キヤリ通orクレ・診・郵						
-						9 職権取得		9 職権喪失		9 職権回復		領・介護・学証・年						
-						10 その他取得		10 その他喪失		10 異動日訂正		社証・喪失証明・聴聞						
-						11 証処理のみ		11 後期加入		11 異動日訂正		() ()						
-						<input type="checkbox"/> オン賦課 () 年度		<input type="checkbox"/> 転入日優先		<input type="checkbox"/> 保険料遡及説明済		() ()						
-						<input type="checkbox"/> 旧被扶 <input type="checkbox"/> 委任状		<input type="checkbox"/> 簡易申告		<input type="checkbox"/> 特定活動提出済		() ()						
-										年 月 日住民日								

太い枠の中のみ記入してください。