

様式第1号(第9条関係)

(宛先) 白岡市長

住民異動届出書(保険年金課)

(/)

※太線の内だけボールペンで強く書いてください。

届出人 (窓口 に 来た かた)	氏名			電話	□自宅 □携帯 □勤務先 ()		個人 番号			本人確認欄 □ 免許証 □ パスポート																	
	異動者 との 関係	□本人 □世帯主 □同一世帯の人 ※□その他 ()		住所	※異動者との関係が「その他」のかただけ記入してください。			《転 入 世 帯	【国民健康保険脱退のご案内】 郵送の場合は届出書太枠内に必要事項を記入の上、次の2点を同封して、 白岡市役所保険年金課に郵送してください。 ・新しく加入した健康保険の資格取得日等確認できる書類の写し(全員分) (資格確認書、資格情報のお知らせ等) ・国民健康保険の資格確認書(保険証、資格情報のお知らせ)原本(全員分) ※保険税の変更がある場合は、翌月以降に変更通知書をお送りいたします。 返送先 〒349-0292 埼玉県白岡市千駄野432番地 白岡市役所 保険年金課 宛																		
異動日 (引越日)	平成 令和	年	月	日	届出日 (今日の 日付)	令和	年										月	日	異 区								
新住所	都・道 府・県			フリ ガナ 新 世 帯 主 名				□ □ □ □ □ □																			
	方書 (マンション・アパート名・部屋番号・等)			フリ ガナ 旧 世 帯 主 名																							
旧住所	都・道 府・県			フリ ガナ 旧 世 帯 主 名				□ □ □ □ □ □																			
	方書 (マンション・アパート名・部屋番号・等)			フリ ガナ 旧 世 帯 主 名																							
		(フリガナ)		性別	続柄	学校	外国人のかたのみ記入			在 留 資 格	在 留 期 間	職 業	保 険 証 回 収	未 済	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無							
		氏 名					国籍・地域	法30条の45規定区分	在 留 資 格																		
		生 年 月 日					在留カード等番号	在留資格	在 留 期 間																		
異動する かたの 全員の 氏名	1			男・女		小・中 年		□中長期在留者 □特別永住者 □仮滞在許可者 □経過滞者在者	年 月	職 業		保険証回収	未 済	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無								
		S・H・R 年 月 日																		取得 S・H . .	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
		個人番号																									
	2			男・女		小・中 年		□中長期在留者 □特別永住者 □仮滞在許可者 □経過滞者在者	年 月	職 業		口座変更届	未 済	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無								
		S・H・R 年 月 日																		取得 S・H . .	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
		個人番号																									
	3			男・女		小・中 年		□中長期在留者 □特別永住者 □仮滞在許可者 □経過滞者在者	年 月	職 業		負担区分確認	未 済	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無								
		S・H・R 年 月 日																		取得 S・H . .	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
		個人番号																									
	4			男・女		小・中 年		□中長期在留者 □特別永住者 □仮滞在許可者 □経過滞者在者	年 月	職 業		保険証回収入力	未 済	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無								
		S・H・R 年 月 日																		取得 S・H . .	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
		個人番号																									
	5			男・女		小・中 年		□中長期在留者 □特別永住者 □仮滞在許可者 □経過滞者在者	年 月	職 業					有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無							
		S・H・R 年 月 日																			取得 S・H . .	有 ・ 無	有 ・ 無	No. —	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
		個人番号																									
続柄を変更する者		変更後の続柄		国 保 処 理 欄	取 得 事 由	喪 失 事 由	出産育児一 時金・葬祭	保険証	高齢受 給者証	添付書類	※備考						受 付										
1		→			社会保険離脱	社会保険加入					保 険 証							入 力									
2		→			組合保険離脱	組合保険加入	未	未	未		離職証明							照 合									
3		→			転 入	転 出					退職証明																
4		→			出 生	死 亡	済	済	済		喪失証明																
5		→								そ の 他																	