

富谷市長 殿

国民健康保険・国民年金等異動届

国保	年金	子ども医療費	母子父子	心身障害	自立支援

届出の日		令和 年 月 日	異動の日		令和 年 月 日
届出人	フリガナ		電話番号		- -
	氏 名		世帯主からみた関係		1. 世帯主本人 2. 世 帯 員 () 3. そ の 他 ()
	住 所	富谷市			

処理欄				
受付	入力	非自発的失業	旧被扶養者	税務課確認欄

住 所		<input type="checkbox"/> 同上			世帯主		フリガナ			
					氏 名		<input type="checkbox"/> 同上			
					個人番号		-			

1	フリガナ	性別	世帯主との続柄	受けている医療費助成	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は記入不要)	基礎年金番号	取得年月日
	氏 名	男・女		有・無		子ども・母子父子心身障害・自立支援	-
生年月日	昭・平・令 年 月 日	非自発的失業該当 有・無		個人番号	有・無	国民年金異動内容 2号⇒1号 3号⇒1号	

2	フリガナ	性別	世帯主との続柄	受けている医療費助成	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は記入不要)	基礎年金番号	取得年月日
	氏 名	男・女		有・無		子ども・母子父子心身障害・自立支援	-
生年月日	昭・平・令 年 月 日	非自発的失業該当 有・無		個人番号	有・無	国民年金異動内容 2号⇒1号 3号⇒1号	

3	フリガナ	性別	世帯主との続柄	受けている医療費助成	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は記入不要)	基礎年金番号	取得年月日
	氏 名	男・女		有・無		子ども・母子父子心身障害・自立支援	-
生年月日	昭・平・令 年 月 日	非自発的失業該当 有・無		個人番号	有・無	国民年金異動内容 2号⇒1号 3号⇒1号	

4	フリガナ	性別	世帯主との続柄	受けている医療費助成	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は記入不要)	基礎年金番号	取得年月日
	氏 名	男・女		有・無		子ども・母子父子心身障害・自立支援	-
生年月日	昭・平・令 年 月 日	非自発的失業該当 有・無		個人番号	有・無	国民年金異動内容 2号⇒1号 3号⇒1号	

※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です。

以下、職員記載欄

世帯コード	世帯区分	被保険者記号・番号	得喪年月日	交付	回収	備考欄								
	1. 普通 2. 擬主	み富 28 A	1. 取得 2. 喪失	令和 年 月 日	/	/	1. 社保離脱 2. 社保加入 3. 国組離脱 4. 国組加入 5. 生保廃止 6. 生保開始 7. 後期離脱 8. 後期移行							