

国保・年金異動届

坂井市長様

太枠内だけ黒のボールペンではっきりと記入してください。★同一世帯以外の方が届出される場合は委任状が必要です。

届出人 (世帯主)	坂井 一郎	住所	坂井市 坂井町下新庄〇-〇	届出 年月日	〇年 〇月 〇日
	個人番号 * * * * - * * * - * * * *				
窓口 に 来 た 方	坂井 花子	住所	☒ 同上	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

フリガナ 氏名	生年月日 年齢	性別	国民健康保険					国民年金		備考	
			適用開始年月日 開始異動事由	適用終了年月日 終了異動事由	資格確認書等 年度	マイナ保険 証の登録	喪失後 受診	基礎年金番号 取得年月日			
			〇 発行() 〇 回収 〇 未回収 〇 誓約書・訂正	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無				
坂井 一郎	昭和 △・△・△ 〇〇 歳	男	・	・	〇 発行() 〇 回収 〇 未回収 〇 誓約書・訂正	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無	-	・	・	◆喪失届の場合郵送でも受付します◆ ※同封していただくもの ①社会保険の資格確認書・資格情報のお知らせのコピー ②免許証等、本人確認書類のコピー ③国民健康保険資格確認書(原本) ④マイナンバーを確認できるもののコピー
坂井 花子	平成 △・△・△ 〇〇 歳	女	・	・	〇 発行() 〇 回収 〇 未回収 〇 誓約書・訂正	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無	-	・	・	
・	・	男	・	・	〇 発行() 〇 回収 〇 未回収 〇 誓約書・訂正	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無	-	・	・	
・	・	女	・	・	〇 発行() 〇 回収 〇 未回収 〇 誓約書・訂正	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無	-	・	・	
・	・	男	・	・	〇 発行() 〇 回収 〇 未回収 〇 誓約書・訂正	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無	-	・	・	
・	・	女	・	・	〇 発行() 〇 回収 〇 未回収 〇 誓約書・訂正	〇 有 〇 無	〇 有 〇 無	-	・	・	

→ 異動する方すべて記入してください。 →

太枠内をご記入ください
※別世帯の方が手続きをされる際は委任状が必要です

本人確認	国民健康保険	国民年金	国保異動事由
☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ 番号カード ☐ 在留カード ☐ 健康保険証等 ☐ 他 確認欄 ☐ 説明書お渡し	● 支払方法(口座・納付書) ☐ 座 有・無 ☐ 中止届 ☐ 振替依頼書 ● 保険税の説明(自己都合・会社都合) ☐ 課税課案内 ☐ 説明のみ ● 旧扶・旧社等 ☐ 課税課案内かつ入力済み ☐ 説明のみ ● 住所地特例 ☐ マル学 ☐ マル遠 ☐ 住所地 ● 退職被保険者(全員・一部) 一部:	☐ 福祉医療案内 有・無 後期高齢 ☐ 障害者手帳 有・無 (級) 保健事業 ☐ 特定健診説明 ☐ 発行・郵送 ☐ 不要() ☐ 人間ドック説明 ☐ ジェネリック説明	☐ 免除の説明 ☐ 申請有 ☐ 申請不要 ☐ 後日申請 備考 1 国組 4 転入 7 世帯分離 2 生保 5 転居 8 世帯合併 3 出生 6 後期 9 その他 受付 入力 確認 国保 年金