

様式第1号（第9条の2関係）

ひたちなか市長 殿

届出日	年	月	日
事由発生	年	月	日

国民健康保険異動届

住所	ひたちなか市	世帯主	宛名番号	
	方書（団地・アパート名）		個人番号	
			氏名	

個人番号									
届出人									
氏名 <span style="float:right">㊞</span>									
連絡先									
TEL									
※届出本人による署名の場合、押印は必要ありません。									

No.	フリガナ 氏名	個人番号	生年月日	性別	世帯主との 続柄	宛名番号	備考
1			年 月 日	男・女			
2			年 月 日	男・女			
3			年 月 日	男・女			
4			年 月 日	男・女			
5			年 月 日	男・女			

※ 処理
国保
医療
年金

所得照会
一次審査
二次審査

異動処理欄	適用開始 適用終了	一部 全部	年 月 日	国保番号	新	
	世帯区分	1. 普通 2. 擬制			旧	
	変更事由	30. 合併 31. 分離 32. 世変（一部転居） 40. 主変 41. 擬→普 42. 普→擬 43. 世帯発生 44. 世帯消滅 99. 転居・氏変・在留期限更新等				
	適用開始	10. 転入 11. 社保離脱（本人・扶養） 12. 国組離脱 13. 出生 14. 生保廃止 15. 職権記載 16. 後期離脱 17. その他（ ） 50. 擬制発生				
	適用終了	20. 転出 21. 社保加入（本人・扶養） 22. 国組加入 23. 死亡 24. 生保開始 25. 職権消除 26. 障害認定 27. 後期加入 28. その他（ ） 51. 擬制消滅				
	減免	減免申請あり 備考				
	被保険者証	区分	新規 一般・退職	処理 処理済	未処理	回収 回収済
	月日	月 日 発送・手渡	月 日 発送・手渡	/	/	/

口座	有 無
廃止	する しない