

国民健康保険届

届出日 Date		令和 3 年 4 月 10 日 Year Month Day	区 分		事由	8 9 10 11 12 13 14 15 16 17	
異動日 Date of move		令和 年 月 日 Year Month Day	区 分		事由	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17	

①提出する日を記入

②記入した方の氏名・電話番号を記入

③住所を記入

④住民票上の世帯主を記入

住所 Address	新 New	八千代市大和田新田312-5		世帯主 Name of Householder	新 New	八千代 太郎	
	旧 Old				旧 Old		

NO.	転入	Name (※popular name) in full 氏名 (※通称)		Date of birth 生年月日		※国籍・地域 Nationality/Region	※在留カード等の番号 Number of residence card	※在留期間等の満了の日 Expiration date of authorized period of stay	国 国 後	備考
1	初・再	フリガナ ヤチヨ タロウ 八千代 太郎	昭平令西曆 55年10月1日 Year Month Day	性別 Sex	男 Men	続柄 Relationship	主			
2	初・再	フリガナ ヤチヨ ハナコ 八千代 花子	昭平令西曆 60年5月20日 Year Month Day	性別 Sex	男・女 Men Female	続柄 Relationship	妻			
3	初・再	フリガナ ヤチヨ シノ 八千代 市乃	昭平令西曆 23年2月2日 Year Month Day	性別 Sex	男・女 Men Female	続柄 Relationship	子			

⑤国保に加入または脱退する方全員の氏名・生年月日・個人番号（マイナンバー）・性別・世帯主から見た続柄を記入
 ※マイナンバーが不明の場合、個人番号欄は空欄のまま提出してください。
 ※必要書類の添付がない場合には手続きができませんのでご注意ください。

記入例

色のついた部分を記入のうえ、必要な書類を添付し国保年金課へ郵送または持参し手続きしてください。
【提出先】
 八千代市国保年金課
 〒276-8501 八千代市大和田新田312-5

※は、外国人の方のみ記入してください。
 (※ Only Foreigners)

世帯主の変更	新世帯主名
	旧世帯主名

取得	2割	番号	新	1	2	3	4	5	6	7	8	9	被保	一般	入力日							
喪失	3割	旧		1	2	3	4	5	6	7	8	9	被保	短期	交付	窓口 (入力日と同日)						
変更	擬主	基収超/該当	証回収	未返納	一部未返納	預/返戻未交付	本人破棄	返納日	令和 年 月 日	社会保険離脱	社会保険加入	国保組合離脱	国保組合加入	生活保護廃止	生活保護開始	取得	喪失	変更	後日提出	資格証	窓・郵	