住民異動届（転入、転出、世帯主変更など）兼 国民健康保険・国民年金・後期高齢者

諏訪市長宛

記載例

届出日 令〇年〇月〇日

住所 諏訪市 高島一丁目22番30号

世帯主 国保 太郎

窓口（来た人（届出人）） 氏名 郵送

住所 同左住所

電話 0266 （52） 4141

続柄 本人 世帯主 世帯員 代理人（ ）

（太枠内を楷書で記入してください）

	フリガナ 氏	フリガナ 名	生年月日	性別
1	コクホ 国保	タロウ 太郎	大昭平令 1年4月1日	男
2	コクホ 国保	ハナコ 花子	大昭平令 64年1月1日	女
3	コクホ 国保	カリン かりん	大昭平令 1年5月1日	女
4				
5				

異動のあった方
全員の名前を
記入してください

個人番号カード 通知カード	個人番号
個有無 通済未	123456789012
個有無 通済未	111122223333
個有無 通済未	210987654321

日中連絡のつく
電話番号を
ご記入ください

国民健康保険 取得 理由：転入 11／社保離脱 12／国組離脱 10／生保廃止 13／出生 14／転居 16／擬主加入 18／後期離脱 21／旧保加入 22／その他 17

喪失 理由：転出 81／社保加入 82／国組加入 80／生保開始 83／死亡 84／転居 90／擬主喪失 89／後期加入 91／旧保喪失 92／その他 87／主変更（被保⇔普主） 34／学遠変更 36／後期高齢者 取得 A／後期高齢者 喪失 転出(証明) V／死亡 W／住所地特例 C／住所地特例 X／障害認定 D／障害認定 Y／生保廃止 E／生保開始 Z／世帯合併 19／世帯分離 15／退職異動 38

保険証 1交付 2修正 3回収

給付 1.出産育児一時金 2.葬祭費

他保険の状況 記号番号 本人 家族 保険者番号

摘要 R・・ 退職により 社保資格喪失 社保加入 国保加入 国保喪失 後期加入 後期喪失 証更新

介護保険 取得事由：転入 職権復活 65歳到達 適用除外非該当 その他取得 喪失事由：転出 職権喪失 死亡 適用除外非該当 その他喪失 異動事由：氏名変更 住所変更 世帯変更 転届 その他異動

備考 免・旅・力(AB)・資・保・年金・通・診 在力・個・その他（ ） 確認番号〔 〕無 月 日通知

メモ欄

事務処理 受付 入力 附票 確認 児手 年金 国保 医療 後期 教委 選管 介護 外国人