

国民健康保険異動届 国民年金異動届 (後期 件 / 公費 件)

宗像市長あて

届出日 (今日の 日付)	令和 年 月 日	窓口に 来た人	異動者から見てあなたのご関係は? <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> その他 ()	「その他」の方は、下記に住所・連絡先を記入してください。(原則委任状が必要)
現在 住所	宗像市 <small>アパート名、マンション名、棟数、号数まで詳しく記入してください。</small>		電話番号	世帯主 氏名
			個人番号	国保 CD

異動者全員を記入してください。

No	異動(加入・脱退)する人の氏名	生年月日	性別	世帯主からみた 続柄	世帯主以外の 個人番号	国民年金				国民健康保険				旧被扶 養者	
						事由	理由	基礎年金番号	異動日	報告	資格	事由	退職		異動日
①	フリガナ	明・大・昭・平・令	男女					得 失				本 扶	得 失	済 未 未 転入	有・無
②	フリガナ	明・大・昭・平・令	男女					得 失				本 扶	得 失	済 未 未 転入	有・無
③	フリガナ	明・大・昭・平・令	男女					得 失				本 扶	得 失	済 未 未 転入	有・無
④	フリガナ	明・大・昭・平・令	男女					得 失				本 扶	得 失	済 未 未 転入	有・無
⑤	フリガナ	明・大・昭・平・令	男女					得 失				本 扶	得 失	済 未 未 転入	有・無
⑥	フリガナ	明・大・昭・平・令	男女					得 失				本 扶	得 失	済 未 未 転入	有・無

《 得喪電話確認 》

会社名		担当者	様
電話 番号	- -	取得日	本人 年 月 日
		喪失日	扶養 年 月 日

《 備考 》

受診履歴(有・無) → 不当利得・保険者間 → 給付BOX / 同月受診は同月中に証提示案内

項目	入 力	交 付
本人確認	免・マ・保・他()	
届出期間	14日以内・14日以上	交付年月日以降有効押印・なし
年金手続き	要・不要(済・60歳以上・20歳未満)	担当課案内・無
保険証 滞納(有・無)	発行(年・短・資・学)・無 そのまま回収・案内・修正	窓口・郵送・回収・案内・無 修正(年 月 日)
高齢受給者証 (世帯全員)	履歴(有・無) 発行 <input checked="" type="checkbox"/> 有 区分変更(有・無) → 負担割合変更 <input checked="" type="checkbox"/> 有	窓口・郵送 → 旧証回収・返送案内 履歴のみ作成
限度額認定証 (世帯全員)	履歴(有・無) 発行 <input checked="" type="checkbox"/> 有 区分変更 <input checked="" type="checkbox"/> 有	窓口・郵送 → 旧証回収・返送案内 認定証差し替え無し
口座登録確認	<input checked="" type="checkbox"/> 有※名義・最終年度確認 <input checked="" type="checkbox"/> 無※口座登録勸奨	そのまま ※復活は年数確認! 変更・解約届取 クレビコ ハガキ(済・渡)
任意継続確認	無(国組・扶養・満了)・20日超・比較済	
試算	口頭・試算書	¥ /年
公 費	有(ひ親・子ども・障がい)・無	担当課案内・変更届

《 税更正 》

増 額	更正しない
減 額	特 徴 更正しない 普 徴 窓口・郵送・月次

《 交付時説明事項 》

世帯主説明	不要(1人世帯)・済
非自発説明	不要(自己都合・65歳以上) 済(受給証持参の案内)
証更新時期案内	済
納付回数説明	月 ~ 回 (月 月分) 過年度納付書(月 月分)
申告案内	不要・簡易・案内・所得照会

受付	入力	修正	確認	交付