

国民健康保険異動届 記入例

届出日	令和 6 年 12 月 1 日	①記入日	
異動日	平・令 年 月 日	資格	
届出人	☐ 世帯主 ☒ 世帯員 ☐ 他()	新宮 愛子 TEL 090 (1234) 5678	②届出人の氏名、電話番号、世帯主との続柄 世帯主との続柄
世帯主住所		世帯主氏名	世帯主個人番号
新宮市 春日1-1		☐ 届出人と同じ フリガナ シングウ タロウ 新宮 太郎 TEL 0735 (23) 3333	0123 4567 8902 ☐ 国民年金 ☐ 介護保険 ☐ 市民税 ☐ 収納
(マンション、施設、方書等) しんぐうアパート2階201号室		③世帯主の住民票上住所、氏名、電話番号、個人番号（マイナンバー）	
対象者氏名（フリガナ）	世帯主との続柄	生年月日 / 個人番号	マイナ保険証
1 シングウ タロウ 新宮 太郎	☒ 世帯主 ☐ 子 ☐ 配偶者 ☐ ()	昭平・令 63 年 3 月 9 日 個人番号 0123 4567 8902	☒ 有 ☐ 無
2 シングウ アイコ 新宮 愛子	☐ 世帯主 ☐ 子 ☒ 配偶者 ☐ ()	昭平・令 5 年 10 月 23 日 個人番号 7894 5612 3078	☒ 有 ☐ 無
3 シングウ ヒロシ 新宮 ひろし	☐ 世帯主 ☒ 子 ☐ 配偶者 ☐ ()	昭平・令 元 年 7 月 9 日 個人番号 1478 7896 9632	☐ 有 ☒ 無
4	☐ 世帯主 ☐ 子 ☐ 配偶者 ☐ ()	昭平・令 年 月 日 個人番号	☐ 有 ☐ 無
5	☐ 世帯主 ☐ 子 ☐ 配偶者 ☐ ()	昭平・令 年 月 日 個人番号	☐ 有 ☐ 無

③世帯主の住民票上住所、氏名、電話番号、個人番号（マイナンバー）

※届出人と世帯主が同じ場合：
【☒ 届出人と同じ】にチェックを入れることにより氏名・電話番号の記入は不要。

④国民健康保険の手続き対象者全員の氏名、世帯主との続柄、生年月日、個人番号（マイナンバー）、マイナ保険証の有無

※対象者が6名以上いる場合、2枚目を用意し6人目から同様に記入。その際2枚目以降は①～③への記入は不要。