

# 【 郵送転出 】 住民異動届 ( 兼国民健康保険異動届 )

※届出人本人が署名する場合、押印は必要ありません。

太線内を記入してください。

|       |      |   |   |   |
|-------|------|---|---|---|
| 届出年月日 | 令和   | 年   | 月 | 日 |
| 届出人   | 氏名   |   |   |   |
|       | 住所   | <input type="checkbox"/> 新住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(摘要欄に記入してください。) |   |   |
|       | 電話番号 | ( )   | - |   |

|          |                  |                      |  |  |                           |                           |          |                |          |   |      |      |      |      |
|----------|------------------|----------------------|--|--|---------------------------|---------------------------|----------|----------------|----------|---|------|------|------|------|
| 異動日      | (住み始めた日、転出予定日など) |                      | <input type="checkbox"/> 全部<br><input type="checkbox"/> 一部 | <input type="checkbox"/> 転出(郵送による)<br><input type="checkbox"/> 転出証明書再交付(郵送による) | 摘要                        |                           |          |                |          |   |      |      |      |      |
|          | 令和               | 年                    | 月  | 日  |                           |                           |          |                |          |   |      |      |      |      |
| 住所       | 新                | 方書(マンション名等)          |  |  | 世帯主                       | 新                         | コード      | 公住             |          |   |      |      |      |      |
|          | 旧                | 音更町                  | 方書(マンション名等)  |  |                           | 旧                         | コード      | 有無             |          |   |      |      |      |      |
| 本籍       |                  |                      |  |  |                           | 筆頭者                       |          |                |          |   |      |      |      |      |
| (フリガナ)氏名 |                  | 生年月日                 | 性別   | 続柄   | 個人番号カード                   | 住基カード                     | 国民健康保険資格 | 区分             | 介護後期     | <div style="border: 2px dashed red; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・転出予定日以降、国民健康保険証は使用できませんので、この書類とあわせて郵送し、返却してください。</li> <li>・届出には運転免許証などの本人確認書類(顔写真付きの官公庁が発行したもの)の写しが必要です。健康保険証などの顔写真が付いていない本人確認書類の場合は、2点写しを添付する必要があります。</li> <li>・返信用封筒の同封が必要です。切手を貼り、転出先の新住所と氏名を記載してください。</li> </ul> </div> |      |      |      |      |
| 1        |                  | 大・昭・平・令<br>西暦(外国人の方) | 男<br>女   |  | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>得喪 | 一般<br>退本<br>退扶 | 有無<br>有無 |   |      |      |      |      |
| 2        |                  | 大・昭・平・令<br>西暦(外国人の方) | 男<br>女   |  | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>得喪 | 一般<br>退本<br>退扶 | 有無<br>有無 |   |      |      |      |      |
| 3        |                  | 大・昭・平・令<br>西暦(外国人の方) | 男<br>女   |  | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>得喪 | 一般<br>退本<br>退扶 | 有無<br>有無 |   |      |      |      |      |
| 4        |                  | 大・昭・平・令<br>西暦(外国人の方) | 男<br>女   |  | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>得喪 | 一般<br>退本<br>退扶 | 有無<br>有無 |   |      |      |      |      |
| 5        |                  | 大・昭・平・令<br>西暦(外国人の方) | 男<br>女   |  | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>□未持参<br>□記変更<br>□返納 | 有無<br>得喪 | 一般<br>退本<br>退扶 | 有無<br>有無 |   |      |      |      |      |
|          |                  |                      |  |  |                           |                           |          |                |          | ・国保保険証<br><input type="checkbox"/> 交付済 <input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 未返却<br>※返封筒(渡・未)   | 受付   | 住民票  | 点検   | 通知   |
|          |                  |                      |  |  |                           |                           |          |                |          | 国保<br><input type="checkbox"/> 新<br><input type="checkbox"/> 旧  | 国保   | 国保入力 | 国証送付 | 後期高齢 |
|          |                  |                      |  |  |                           |                           |          |                |          | 介護<br><input type="checkbox"/> 新<br><input type="checkbox"/> 旧  | 介護保険 | 出産育児 | 葬祭費  | 住宅   |