

記載例

届出日 Notification date		令和元年5月1日		(あて先) 宇都宮市長 To the Mayor of Utsunomiya 国民健康保険異動届 National health insurance(NHI) transfer report				受付	入力	一次確認	二次確認						
現住所 Address		宇都宮市 旭1丁目1番5号		被保険者証記号番号		世帯主宛名CD		取扱場所 00 主管課 01 市民課 02 宝木 03 陽南 04 平石 05 清原 06 横川 07 瑞穂野 08 豊郷 09 国本 10 富屋 11 篠井 12 城山 13 姿川 14 雀宮 15 駅東 16 上河内 17 河内 18 バンバ									
世帯主氏名 House holder		宇都宮 太郎		世帯主 個人番号 1111・1111・1111		届出人(世帯主の方は省略できます) 氏名											
電話 Phone number		028(632)2320		自宅 携帯													
No	異動される全員の氏名 Name(s) of person(s) who will transfer NHI		性別 Sex	生年月日 Date of birth	続柄	事由	国保異動日	種別	国年異動日	被保険者証	個人番号 My number	備考					
1	フリガナ ウツノミヤ タロウ 宇都宮 太郎		男 (M)	昭平令西暦 52・4・1	本人					交回未再 付収 回交 収付	1111・1111・1111						
2	フリガナ ウツノミヤ ハナコ 宇都宮 花子		女 (F)	昭平令西暦 53・6・1	妻					交回未再 付収 回交 収付	2222・2222・2222						
3	フリガナ ウツノミヤ イチロウ 宇都宮 一郎		男 (M)	昭平令西暦 10・7・1	子					交回未再 付収 回交 収付	3333・3333・3333						
4	フリガナ ウツノミヤ サクラ 宇都宮 さくら		女 (F)	昭平令西暦 12・8・1	子					交回未再 付収 回交 収付	4444・4444・4444						
5	フリガナ .		男 (M)	昭平令西暦 .						交回未再 付収 回交 収付	.						
社保加入記載事項		記号番号		No		区分		修学先又は入所施設		期 間		短期証等交付		種 類		被保険者証送付	
		被保険者名		特例証		学施				.		.		資格証 → 短期証		.	
		事業所名		再交付		学施				.		.		短期証 → 短期証		.	
		保険者番号		事由		学施				.		.		短期証 → 一般証		.	
取得年月日		扶養認定日		本人確認書類		本人確認書類		資格得喪確認欄		資格得喪確認欄		資格得喪確認欄		資格得喪確認欄		資格得喪確認欄	
.		.		1. 紛失		1. 免許証 ()		事業所等名 () 担当者名 ()		事業所等名 () 担当者名 ()		事業所等名 () 担当者名 ()		事業所等名 () 担当者名 ()		事業所等名 () 担当者名 ()	
.		.		2. 汚損		2. パスポート		電話番号等 ()		電話番号等 ()		電話番号等 ()		電話番号等 ()		電話番号等 ()	
.		.		3. 盗難		3. 在留カード		退職日 (. .)		退職日 (. .)		退職日 (. .)		退職日 (. .)		退職日 (. .)	
.		.		4. 未着		4. 旧被保険者証		資格喪失日 (. .)		資格喪失日 (. .)		資格喪失日 (. .)		資格喪失日 (. .)		資格喪失日 (. .)	
.		.		5. その他 ()		5. その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()	

太枠内をご記入ください。

太枠の中だけ記入してください