

# 記載例

## 国民年金異動届

※ご記入ください。

届出人	※窓口に来られた方のお名前 <b>滝川 太郎</b>		
	個人番号	1234 5678 9012	
Tel	000-0000-0000 自宅(携帯)・勤務先		
※ご記入いただいた内容につきましては、所得確認や納税相談のほか保健事業業務等に利用します。			
届出年月日	令和 〇年 〇月 〇日	世帯主	氏名 <b>滝川 太郎</b>
			Tel 000-0000-0000
住所	滝川市 大町 東西 1丁目 2番地 15号 (方書)		

	国保
年金	取得 喪失 変更

氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	世帯主との続柄	基礎年金番号		マイナ保険証利用登録	交付(回収)状況	
				個人番号	個人番号		資格情報のお知らせ	資格確認書
1 <b>タキカワ タロウ</b> <b>滝川 太郎</b>	昭平令 55・9・2	男・女	世帯主	1234 - 567890	1234 5678 9012	有・無	済・未	済・未
2 <b>タキカワ ハナコ</b> <b>滝川 花子</b>	昭平令 56・5・1	男・女	妻	1234 - 123412	1234 1234 1234	有・無	済・未	済・未
3	昭平令	男・女		-		有・無	済・未	済・未
4	昭平令	男		-		有・無	済・未	済・未
5	昭平令	男・女		-		有・無	済・未	済・未
6	昭平令	男・女		-		有・無	済・未	済・未
7	昭平令	男・女		-		有・無	済・未	済・未
8	昭平令	男・女		-		有・無	済・未	済・未

健康保険が変更となる方の氏名等を記入して下さい

国民年金処理欄		No.	取得年月日	種別	事由	喪失年月日	事由
No.	異動年月日	異動内容					
		記入不要					
受付	入力	【納付記録】					
入力日							
【備考】		<本人確認> □運転免許証 □旅券 □カード(住基・個人番号) □資格確認書 □その他				健康保険	他保扶養 任意継続

国民健康保険処理欄		世帯	取得	一般	うち、高齢	うち、介2
他保	(加入・喪失)	一部	喪失		2割・3割	
他保	~	増	世帯	異動事由		
基番		普	みな	転世世そ 転世世そ 居変変変他	転世世そ 帯主名の 居変変変他	転世世そ 帯主名の 居変変変他
【共通記事】		資格喪失	後期離脱	資格喪失	後期離脱	後期離脱
		主設定	主取消	主設定	主取消	主取消
		後期離脱	後期離脱	後期離脱	後期離脱	後期離脱
国保番号		【備考】				
異動年月日		受付	入力	支所扱		

記入不要