

第1号様式  
第7条、  
第8条、  
第9条関係

長久手市長殿

異 動 事 由	資格取得/喪失・適用開始/終了	各種変更	再交付	国民健康保険被保険者資格異動届	
	<input type="checkbox"/> 社保離脱 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 転入・転出 (県内・県外) <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 生保開始 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 証更新	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証	被保険者証 記号番号	
	異動日 . . 届出日 R . .			加入区分	新規・追加

世帯主	氏名	届出人		氏名 ※ <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	電話 ※ <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	<input type="checkbox"/> 保険証 確認
	電話			住所 ※ <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		続柄
	個人番号	新世帯主名		新氏名		
	住所	長久手市		旧世帯主名		旧氏名

氏名	生年月日	続柄	個人番号	平成31年1月1日時点住所	再交付理由	確認事項
	性別			令和2年1月1日時点住所		
1	昭・平・令			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 続柄確認 <input type="checkbox"/> 証発行(保険証・高齢証・限度額証) <input type="checkbox"/> 印字ずれ無し <input type="checkbox"/> 有効期限(※注 在留期限・誕生日) <input type="checkbox"/> 対象者氏名 世帯主名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 適用日 <input type="checkbox"/> 交付年月日(※注 未来日発行) <input type="checkbox"/> 再交付印
	. .			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
2	昭・平・令			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ	世帯主変更理由 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 主死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 証回収(保険証・高齢証・限度額証) 期限変更 ( から無効) <input type="checkbox"/> 所得区分変更(なし・あり) <input type="checkbox"/> 旧被扶養(非該当・該当) <input type="checkbox"/> 未納(なし・あり(現年・過年)) <input type="checkbox"/> 賦課(随時・納付書・還付) <input type="checkbox"/> 口座(なし・あり(使用可・不可)) <input type="checkbox"/> マル学確認 <input type="checkbox"/> 口振勧誘 <input type="checkbox"/> 医療証(なし・あり) <input type="checkbox"/> 喪失後受診 (なし・あり(保険者間調整・後日案内)) <input type="checkbox"/> 特定健診申込(なし・あり・不明)
	. .			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
3	昭・平・令			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	. .			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
4	昭・平・令			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
	. .			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
5	昭・平・令			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
	. .			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
	昭・平・令			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
	. .			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
	昭・平・令			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		
	. .			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 前住所と同じ		