

多度津町長様

# 保険資格異動届

## 記載例

届出日	令和 年 月 日	異動日	異動日:空欄	届出人	電話	自宅・携帯								
届出日	新 削 除	41	21	22	23	24	25	26	51	52	53	81	その他	国民健康保険証
届出日	新	旧	世帯番号	行政区	投票区	調査	世帯主	住所	多度津町	世帯主	世帯主	世帯主	世帯主	世帯主

国民健康保険		国民年金	
異動事由		異動	
☆取得	☆喪失	☆取得	
01 出生	21 死亡	01 新規取得	
02 転入	22 転出	02 再取得	
03 社保離脱	23 社保加入	03 新規取得申出	
04 社保離脱(扶養)	24 社保加入(扶養)	04 再取得申出	
組合離脱	25 国保組合加入	05 転入	
組合離脱(扶養)	26 国保組合加入(扶養)	☆変更	
喪失	27 生保開始	21 種別変更(-1.3種)	
居	28 (転居)	23 付加年金加入	
分	29 (分離)	25 法定免除該当	
合	30 (合併)	26 法定免除消滅	
併	31 (世帯構成員変更)	27 申請免除該当	
11 世帯構成員変更	32 後期該当	28 申請免除消滅	
15 喪失取得	35 取得取消	☆喪失	
19 その他取得	39 その他喪失	41 喪失	
☆変更		42 国外転出	
59 その他訂正		43 その他	
41 世帯主変更			

受付	
入力	
附票	
本籍地	
印鑑	
税務課	
年金	
介護	
国保	
後期	
乳・親	
児童	
教委	
保護者	
通知	
コード	
広報	
番号登録	
点検	

①届出日:提出日

②届出人:氏名(代理人が申請する場合は代理人の氏名)

③電話番号:届出人の電話番号(日中連絡のとれる番号)

④国民健康保険に加入(脱退)される方(以下、異動者)の住所を記入

⑤世帯主:異動者と同一世帯の世帯主名を記入(異動者が世帯主であれば異動者名を記入)

⑥異動者の氏名、生年月日、性別、続柄を記入(同一世帯で複数人の切り替え手続きをする場合は、一人ずつ記入)

⑦保険証利用登録  
国民健康保険に加入する場合は、マイナ保険証の利用登録の有無を○で囲ってください。

※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効

### 【記入の仕方】

①～⑦を記入してください。  
郵送で国民健康保険への加入手続きをされる場合は、後日、資格確認書または資格情報のお知らせを世帯主様宛てにお送りします。

☆別世帯の代理人が手続きをする場合、**委任状が必要です。**

### 【申請先】

〒764-8501 香川県仲多度郡多度津町栄町三丁目3番95号  
多度津町役場 高齢者保険課 保険年金係