

記入例（国民健康保険・国民年金に加入）

資格異動届

（国保年金専用）

記入した日

届出人

資格
氏名
連絡先

世帯主・世帯員・代理人（

役場 花子

TEL（090）1234-5678 自宅 携帯

記入された方の氏名・連絡先を記入(別世帯で代理人の方は委任状も提出)してください

被保険者証番号
（交付者欄）

届出年月日

令和 6 年 〇 月 〇 日

異動年月日
（交付者欄）

令和 年 月 日

浪江の住所と世帯主様の氏名・個人番号をご記入ください

浪江町の住所

浪江町大字 幾世橋 字 六反田 7 番地 2

世帯主氏名

役場 太郎

個人番号（マイナンバー）

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

異動者氏名

生年月日

性別

続柄

個人番号（マイナンバー）

マイナ保険証
利用登録有無

基礎年金番号

国民年金
（20歳-60歳）

1	フリガナ ヤクバ タロウ 役場 太郎	S H・R 50年4月2日	男 女	本人	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	有 無	取得・喪失 種変（ ）
2	フリガナ ヤクバ ハナコ 役場 花子	S H・R 50年8月23日	男 女	妻	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	有 無	取得・喪失 種変（ ）
3	フリガナ ヤクバ ジロウ 役場 次郎	S H・R 27年7月4日	男 女			有 無	取得・喪失 種変（ ）
4	フリガナ						
5	フリガナ						

加入される方の氏名・生年月日・性別・続柄・個人番号（マイナンバー）を記入してください

マイナンバーカード（有効期限内かつ電子証明書が有効）の保険証利用登録の有無にチェックを必ず入れてください

20歳以上60歳未満の方は年金の「基礎年金番号」を記入してください

届出の際は、「社会保険等資格喪失証明書（原本）」を必ず添付してください※雇用保険の喪失証明書（離職票）ではありません

現在の避難先住所
（国保関係書類の送付先）

〒 964 - 0875

福島

都・道
府・県

二本松

市・区
郡

槻木 2 5 3

国保関係書類の送付先を記入

マイナンバーカード

マイナンバーカード

マイナンバーカード