

異動届

《必要書類を添付ください》

名取市長あて

太線内に黒のボールペンではっきり書いて下さい。

記入例

平成 年 月 日
令和

届出年月日	令和 X 年 5 月 15 日	電話番号	022 - 38X - 2XXXX	
届出人	氏名	名取 花子	携帯電話番号	080 - XXXX - XXXX
	続柄	世帯主・同一世帯員(妻)・代理人[委任状が必要]	代理人の住所	
世帯主	氏名	名取 太郎	個人番号(マイナンバー)	X X X X X X X X X X X X X X
	住所	名取市増田字柳田80番地		

加入・脱退者氏名(ふりがな)	生年月日	性別	続柄	個人番号(マイナンバー)	事由
なとり たろう 名取 太郎	昭・平・令 40年5月6日	男	主	X X X X X X X X X X	
なとり はなこ 名取 花子	昭・平・令 43年1月8日	女	妻	Y Y Y Y X X X X X X X X	
なとり いちろう 名取 一郎	昭・平・令 10年0月0日	男	子	Y Y Y Y X X X X Y Y Y Y	
	昭・平・令 年 月 日	男			
	昭・平・令 年 月 日	女			
	昭・平・令	男			

●平成28年1月より、世帯主と加入・脱退をする方の**個人番号(マイナンバー)**の記入が必要となりました。下記の書類のいずれかをご準備の上、ご記入願います。

- ・個人番号カード
- ・個人番号通知カード
- ・個人番号入り住民票の写し

必要書類について

《国民健康保険・国民年金に加入する場合》

- 健康保険資格喪失証明書
(加入者が被保険者1人のみであれば離職票や雇用保険受給資格者証などでも手続き可。)
- 年金手帳(20歳~59歳の方)

《国民健康保険を脱退する場合》

- 職場の健康保険被保険者証
- 名取市の国民健康保険被保険者証(原本)
- お持ちであれば下記の証明書(名取市国民健康保険のもの)
高齢受給者証、限度額適用認定証・標準負担額減額認定証、特定疾病認定証、一部負担金免除証明書

なお、届出の際には届出人の**本人確認ができる書類**(個人番号カード、運転免許証 等)が必要です。

※**郵送**により届出をする場合は、**写しを同封**してください。

年 月 日		
平成・令和		
年 月 日	※国税説明確認事項※	
年 月 日	世帯主課税	普主・擬主
平成・令和	申告状況	申告・未申告・転入
年 月 日	過年度説明	有・無
年 月 日	納期説明	試算表・その他
平成・令和	チラシ配布	増=A3・減=A5
年 月 日	※免除関係説明事項※	
年 月 日	原発被災	あり・なし
交付・回収・任意継続切れ等(国保のみ)・任意継続等(年金のみ)		
A	遡及喪失	喪失後受診履歴 あり(サーチャー・口頭)・なし ↳ <input type="checkbox"/> 説明済
登録有・登録無	受付日	令和 年 月 日
非自発的失業軽減の説明 説明済・自己都合等	担当者	区内
3月証・6月証	入力	案内