国民年金・国民健康保険被保険者異動届

（ 1:国保・国年　　2:国年のみ　　3:国保のみ ）

※太線の中を記入してください

住所	※アパート名や部屋番号の記入もお願いします。 鳥栖市 電話（　　ー　　ー　　）

異動No.	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	異動事由	異動年月日
1		昭・平・令 ・　・	男・女		社保（離脱・加入） 擬主（設定・解除） （　　）	平・令 ・　・
	個人番号					
2		昭・平・令 ・　・	男・女		社保（離脱・加入） 擬主（設定・解除） （　　）	平・令 ・　・
	個人番号					
3		昭・平・令 ・　・	男・女		社保（離脱・加入） 擬主（設定・解除） （　　）	平・令 ・　・
	個人番号					
4		昭・平・令 ・　・	男・女		社保（離脱・加入） 擬主（設定・解除） （　　）	平・令 ・　・
	個人番号					
5		昭・平・令 ・　・	男・女		社保（離脱・加入） 擬主（設定・解除） （　　）	平・令 ・　・
	個人番号					

国保番号

国保世帯主

擬主

国保

取得事由
例：転入　　：社保離脱
：国組離脱　：生保廃止
：その他取得

喪失事由
例：社保加入　：国組加入
：生保開始　：取得取消
：その他喪失

国年

異動事由
01：新規取得　06：再取得
10：種別変更　16：転　入
20：資格喪失

取得理由
0：学生　　2：20歳到達
3：公年脱退　5：その他
A：海外から転入

喪失理由
1：公年加入　3：その他
6：60歳喪失

種別変更理由
A：1号→任意　B：1号→3号
E：3号→1号

基礎年金番号　<　　さん>

ー

①異動事由:　理由:
平・令　年　月　日

②異動事由:　理由:
平・令　年　月　日

③異動事由:　理由:
平・令　年　月　日

④異動事由:　理由:
平・令　年　月　日

基礎年金番号　<　　さん>

ー

①異動事由:　理由:
平・令　年　月　日

②異動事由:　理由:
平・令　年　月　日

③異動事由:　理由:
平・令　年　月　日

④異動事由:　理由:
平・令　年　月　日

上記のとおり被保険者資格の異動を届出します。

鳥栖市長　様

令和　　年　　月　　日

届出者氏名

（国保用備考欄）

受診　有・無　　☐レセ確認　　月分まで

☐保険係より説明　☐受診先への連絡案内　　☐自発・非自発

☐任継中　☐任継希望　☐社保扶養（　）　☐任継しない　☐任継・社保扶養説明

☐厚生年金記録より（　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日喪失）

☐マイナンバー連携（　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日喪失）

（年金用備考欄）

転入日:　　年　　月　　日

免除希望　有（　　.　.　要離職票）
無・検討・不可

受付済（　　年度分）

☐ 勧奨状

☐ 年金記録より

☐ 法免受付（　　級:　　）

☐ 付加（受付:　有・無）

☐ 口振申出書受付　☐クレ納付申出書受付

☐ 口振辞退届受付　☐クレ納付辞退届受付

（備考欄）

＜本人確認＞

免許証、マイナンバーカード、在留カード、（　　）、郵送

受付	入力	確認書・お知らせ	区分	国保世帯
	/	済 未・封渡 郵送	資格確認書 お知らせ 特別療養費	新規 → 包括

（国保税）

〈　期減〉

☐即時（窓口・郵送）

☐還付説明

☐納相案内

☐軽減等案内