

届出日 Notification date		令和 年 月 日		(あて先) 宇都宮市長 To the Mayor of Utsunomiya 国民健康保険異動届 National health insurance(NHI) transfer report					受付		入		一次確認		二次確認			
現住所 Address		宇都宮市		被保険者証記号番号		世帯主宛名 C D		取扱場所		00 主管課 01 市民課 02 宝木 03 陽南 04 平石 05 清原 06 横川 07 瑞穂野 08 豊郷 09 国本 10 富屋 11 篠井 12 城山 13 姿川 14 雀宮 15 駅東 16 上河内 17 河内 18 バンバ								
世帯主氏名 House holder				世帯主 個人番号		.		届出人(世帯主の方は省略できます) 氏名										
電話 Phone number		( )																
No	異動される全員の氏名 Name(s) of person(s) who will transfer NHI		性別 Sex	生年月日 Date of birth	続柄	事由	国保異動日	種別	国年異動日	被保険者証	個人番号 My number		備考					
1	フリガナ		男 (M)	昭平令西曆			.	.	.	交回未再	付収交付	.	.					
			女 (F)	.			.	.	.	再交	付	.	.					
2	フリガナ		男 (M)	昭平令西曆			.	.	.	交回未再	付収交付	.	.					
			女 (F)	.			.	.	.	再交	付	.	.					
3	フリガナ		男 (M)	昭平令西曆			.	.	.	交回未再	付収交付	.	.					
			女 (F)	.			.	.	.	再交	付	.	.					
4	フリガナ		男 (M)	昭平令西曆			.	.	.	交回未再	付収交付	.	.					
			女 (F)	.			.	.	.	再交	付	.	.					
5	フリガナ		男 (M)	昭平令西曆			.	.	.	交回未再	付収交付	.	.					
			女 (F)	.			.	.	.	再交	付	.	.					
社 保 加 入 記 載 事 項	記号番号				特 例 証	No	区分	修学先又は入所施設	期 間		短 期 証 等 交 付	種 類		被保険者証送付				
	被保険者名						学・施		.	.		から	資格証 → 短期証		.		担当	
	事業所名						学・施		.	.		まで	短期証 → 短期証		.		.	
	保険者番号						学・施		.	.		から	短期証 → 一般証		.		.	
	取得年月日		.	.	交付年月日		.	.	.	まで	資格証 → 一般証		書留・普通					
被 扶 養 者	No	扶養認定日	No	扶養認定日	再 交 付	事 由		本人確認書類			資格得喪確認欄							
	.	.	.	.		確 認 方 法	1. 紛失			1. 免許証 ( )			事業所等名 ( )			担当者名 ( )		
	.	.	.	.			2. 汚損			2. パスポート			電話番号等 ( )					
.	.	.	.	3. 盗難			3. 在留カード			退職日 ( . . )								
.	.	.	.	.	4. 未着			4. 旧被保険者証			資格喪失日 ( . . )							
						5. その他 ( )			5. その他 ( )			その他 ( )						

太枠の中だけ記入してください