

様式第1号（第9条関係）

水戸市長様

資格異動届

(国保脱退用)

●社会保険の「資格確認書」または「資格情報のお知らせ」(A4サイズのもの)の写し(加入者全員分)と
国保の保険証または「資格確認書」(お持ちの方)の原本を同封して下さい。

届出人	資格 ☐ 本人 ☐ 世帯主 ☐ 代理人	電 話 番 号

届出年月日	記 号 番 号	異 動 先 記 号 番 号	理 由
			

現在の 住 所		フリガナ	
		世帯主	
いままでの住所		世帯主	

異動事由		
取得	喪失	
01出生	08死亡	51世帯変更
02転入	09転出	52国保主変更
03社保離脱	10社保加入	53その他変更
04生保廃止	11生保開始	
05その他得	13その他喪失	
06国組離脱	14国組加入	
07後期離脱	15職権消除	
	16後期加入	

	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性別	世帯主との続柄	マイナ保険証	職業	主	擬主	添 付 書 類	国 保 得 喪 日	理 由
1		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日 西暦 年 月 日	男		有・不明・無				☐ 保険証 ☐ 確認書		
			女		個 人 番 号						
2		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日 西暦 年 月 日	男		有・不明・無				☐ 保険証 ☐ 確認書		
			女		個 人 番 号						
3		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日 西暦 年 月 日	男		有・不明・無				☐ 保険証 ☐ 確認書		
			女		個 人 番 号						
4		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日 西暦 年 月 日	男		有・不明・無				☐ 保険証 ☐ 確認書		
			女		個 人 番 号						
5		昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日 西暦 年 月 日	男		有・不明・無				☐ 保険証 ☐ 確認書		
			女		個 人 番 号						

備考	精 算 済	未	□免許□パス□マイナ□在留□通帳キャッシュ No.	受 付 者

回収	年 月 日