

記載例

様式第1号(第10条関係)

住民異動届

越前市長 殿

届出人 越前 太郎 個人番号() 電話()	住所 福井県越前市 ○○町○-○		世帯主 (宛名番号) 個人番号()		旧住所 福井県越前市		世帯主 (宛名番号) 個人番号()		受付点検入力点検年金点検後期		喪失 取得		滞納 有・無									
	届出日 年 月 日		届出人との続柄		転居 世帯分離 世帯合併 世帯変更 主↓被保 旧国保資格 旧被扶養者 適・廃		・全員除外 ・一部除外		・新に課税 ・一部追加		取得 喪失		有効期限 通常・短期									
No.	加入者 脱退者氏名	生年月日	性別	宛名番号 続柄 年齢	国保資格	高後	国保得喪年月日 社保記号番号	資格	退得喪年月日 保険者番号	後期得喪年月日 後期高齢者被保番号	交付 回収	交付 方法	国民年金 種別	保険料	喪失	国民 年金	取 得					
1	越前 太郎 個人番号()	60・12・3	男 女		加 未	退 被 扶	後 期	記 号 番 号	社 保 本 人 ・ 被 扶 (本 人 名)		国 保 7 0 後 期	即 時 郵 送	得 喪 1 2 A B 2 1 3	1 2 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	新 強 新 任 3 号					
2	越前 花子 個人番号()	8・7・6	男 女		加 未	退 被 扶	後 期	記 号 番 号	社 保 本 人 ・ 被 扶 (本 人 名)		国 保 7 0 後 期	即 時 郵 送	得 喪 1 2 A B 2 1 3	1 2 3	<input type="checkbox"/>	任 意 保 険 料 変 更	再 強 再 任 3 号 再					
3	個人番号()	明大昭平	男 女		加 未	退 被 扶	後 期	記 号 番 号	社 保 本 人 ・ 被 扶 (本 人 名)		国 保 7 0 後 期	即 時 郵 送	得 喪 1 2 A B 2 1 3	1 2 3	<input type="checkbox"/>	取 得 理 由						
4	個人番号()	明大昭平	男 女		加 未	退 被 扶	後 期	記 号 番 号	社 保 本 人 ・ 被 扶 (本 人 名)		国 保 7 0 後 期	即 時 郵 送	得 喪 1 2 A B 2 1 3	1 2 3	<input type="checkbox"/>	公 的 年 金 加 入	6 0 歳 以 上					
5	個人番号()	明大昭平	男 女		加 未	退 被 扶	後 期	記 号 番 号	社 保 本 人 ・ 被 扶 (本 人 名)		国 保 7 0 後 期	即 時 郵 送	得 喪 1 2 A B 2 1 3	1 2 3	<input type="checkbox"/>	公 的 年 金 加 入	6 0 歳 以 上					
備考															証書の郵送 郵送日 発送者		喪失理由 公的年金加入 公的年金受給 死亡 喪失 出国		その他 期間満了		電話番号	
															資格確認書 発行者 確認者		転入 転出 記番					