

第1号様式

国民健康保険外国人被保険者異動届出書  
Status Change Notice for National Health Insurance Alien Beneficiary

(届出先)  
横浜市 区長

(注意) 太い線で囲んである箇所に黒いインクでお書きください。

To the Headman of Ward、the City of Yokohama (Note)Please fill in the thick-lined blanks in black ink.

届出に来られた方の氏名		Applicant	Signature	連絡先(自宅・勤務先)	
				TEL. ( )	
		印			
届出年月日		年	月	日	異動年月日
		年	月	日	年
		月	月	月	月
		日	日	日	日
住所	横浜市 区				
Present Address	方書 TEL ( )				
新しい住所	New Address				
今までの住所	Forme				
氏	名	1 本名	2 通称名		

世帯主	氏名	Name of Householder	
	生年月日	Date of Birth	
	主区分	1	3
被保険者証番号			
資格異動年月日	. .		
保険料異動年月	年 月		
被保険者証交付状況	交付・回収・未回収 差替・訂正・未訂正		

異動された方の氏名 (Name in full)	性別 (Sex)	生年月日 (Date of Birth)	続柄 (Relationship)	国籍・在留資格	登録番号 登録日
(Last) (Middle) (First)	男 M 女 F	. . . .			. .
	男 M 女 F	. . . .			. .
	男 M 女 F	. . . .			. .
	男 M 女 F	. . . .			. .
	男 M 女 F	. . . .			. .
	男 M 女 F	. . . .			. .

証番号	から	前区	全	部	前区	証	交付・回収・未回収 差替・訂正・未訂正	保険料	収納状況	1 完納 2 納付書交付 3 誓約書受理 4 還付 5 口座振替後に還付 6 今期口座停止	納付方法	1 納付書 2 口座 前加入時は (口座・納付書)
-----	----	----	---	---	----	---	------------------------	-----	------	--	------	------------------------------------

取得事由	喪失事由	新規	住所変更	被保険者証	記号	番号
01 市外転入	11 市外転出	再取得	続柄変更	保 險 者	番号	
02 区間転入	12 区間転出	追加	世帯変更		名称	
03 出生	13 死亡	一 喪	世帯主変更		事業所名称	
04 社保離脱	14 社保加	全 喪	氏名変更	所在地	TEL ( )	
05 保廃止	15 生保開			本人氏名		
06 世帯変更	16 世帯変			被扶養者		
07 職権復活	17 職権喪					
08 その他	18 その他					
09 ⑩ 該当	19 ⑩ 該当					

受付	入力処理	保 留	受療証	額通知	確認	備考

