

# 住民異動届

介護保険  
保険・年金

記入した日、またはポストに投函する日

記入ください。  
ださい。

## 転出届・記入例

No.

※本人による署名の場合、押印は必要ありません。

届出日	令和 〇・〇・〇	世帯種	全部	転カ	30	転カ	出死	世世	世世	職職	法法	取喪種	通知カード	個人番号カード	(世帯主)
異動日	令和 〇・〇・〇	部別入	転出	転カ	30	転カ	出死	世世	世世	職職	法法	得失変	券面・表面記載事項の変更を申し出ます。		(届出人)
住所新	〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2			番地番	3	号	〇〇マンション202			世帯主	井原 太郎		(届出人)	井原 太郎	
住所旧	岡山県井原市井原町311			番地番	1	号	市役所アパート101			世帯主	井原 太郎			井原 太郎	
本籍	岡山県井原市芳井町吉井253			番地番	1	筆頭者	井原 太郎			(届出人)	電話 (090-〇〇〇〇-〇〇〇〇)		続柄		

番号	フリ氏	ガナ名	生年月日	性別	続柄	国民年金			国保	後期	摘要	異動項目				住民票コード				
						基礎年金番号	1	3				資格	退職	住	国		再	印	鑑	登
1	イバラ 井原	タロウ 太郎	大・昭・平・令 〇〇・〇〇・〇〇	男 女	主	-	A	共	有	本	得	有					有・無	返納	有・無	口返納・記載事項変更
2	イバラ 井原	ハナコ 花子	大・昭・平・令 〇〇・〇〇・〇〇	男 女	妻	-	A	共	有	本	得	有					有・無	返納	有・無	口返納・記載事項変更
3	イバラ 井原	イチロウ 一郎	大・昭・平・令 〇〇・〇〇・〇〇	男 女	子	-	A	共	有	本	得	有					有・無	返納	有・無	口返納・記載事項変更
4	イバラ 井原	ジロウ 二郎	大・昭・平・令 〇〇・〇〇・〇〇	男 女	子	-	A	共	有	本	得	有					有・無	返納	有・無	口返納・記載事項変更
5			大・昭・平・令	男 女		-	A	共	有	本	得	有					有・無	返納	有・無	口返納・記載事項変更

昼間に連絡できる電話番号

処 理	区 分	受付	作成	記載	回収	交付	案内
受 付	転 出 証 明 書						
年 金	年 金 手 帳 ・ 年 金 証 書						
国 保	( 一 ・ 退 ) 保 険 証						
入 力	( 学 ・ 住 ) 保 険 証						
確 認 1	被 保 険 者 証						
確 認 2	受 給 資 格 者 証 ( 7 0 ~ 7 4 )						
C S ・ 附 票	国 ・ 高 ・ 後 ・ 介 限 度 額 認 定 証						
秘 書 広 報 課	介 護 保 険 者 証 ( 6 5 ~ )						
子 育 て 支 援 課	母 子 手 帳						
教 育 委 員 会	市 民 カ ー ド ・ 印 鑑 登 録 証						
税 務 課	ア ン ケ ー ト						
環 境 課							
建 築 住 宅 課							

国 保 番 号	新	旧	葬 祭 ( 国 ・ 後 )	他 保 の 状 況	備 考
種 別	保 険 者 番 号				
( 記 号 ・ 番 号 )					
得 ・ 喪	年 月 日				
事 業 所 名	事 業 所 所 在 地		TEL ( ) -		
区 分	本 人	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
	被 扶	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			

記入用の様式は、次のページにあります

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 健康保険証	婚姻・出生・転入届	通知処理
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード等	<input type="checkbox"/> 年金手帳	贈呈	通知 ( / )
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証	連絡	返戻 ( / )
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

