

豊田市長様	Data de Solicitação	年	月	日(ano/mês/dia)	
住所 Endereço: Toyota-shi					
世帯主氏名 Nome do Chefe de Família					
個人番号 My Number					
連絡先 Tel.( ) - Chefe de Família · Outro ( ) 世帯主・その他					
氏名 Nome do Requerente <input type="checkbox"/> 世帯主に同じ O Chefe de Família				続柄	Parentesco
異動者	Furigana Nome 氏名	Data de Nascimento 生年月日	Sexo 性別	Parentesco com o Chefe de Família 世帯主との続柄	My Number 個人番号
1			M 男 F 女		
2			M 男 F 女		
3			M 男 F 女		
4			M 男 F 女		
5			M 男 F 女		

◎注意  
 太枠の中に異動する人全員を記入してください。

国民健康保険 異動事由													国民年金 異動事由												
取得	転入	出生	転出取消	職権記載	職権回復	社保離脱	社扶離脱	国組離脱	国組扶離	生保廃止	国保職回	新規登録	後期離脱	住登外設定	取得(1)	01	02	04	05	喪失(3)	01	04	06	21	23
																学生加入	20歳到達	公年喪失	海外転入		公年加入	年齢到達	海外転出	在外任意	高齢任意
喪失	転出	死亡	職権消除	社保加入	社扶加入	国組加入	国組扶加	生保開始	国保職消	葬祭	出産	死産	後期加入	住登外解除	種変(1)	06									
																配公喪	社扶離	離婚	配死亡	配65歳					

国民健康保険記号番号	<input type="checkbox"/> 資格証	1 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得
		2 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得
		3 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得
		4 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得
		5 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再取得

得喪	国民健康保険			国民年金			基礎年金番号	得種変喪 年月日	異動事由	基礎年金番号 以外の記号番号
	得喪年月日 (県資格取得日)	旧証	異動前 種別	得種変喪 年月日	異動事由					
得・喪	( . . )	回収 未回	1 2 3 任	得種変喪						
得・喪	( . . )	回収 未回	1 2 3 任	得種変喪						
得・喪	( . . )	回収 未回	1 2 3 任	得種変喪						
得・喪	( . . )	回収 未回	1 2 3 任	得種変喪						
得・喪	( . . )	回収 未回	1 2 3 任	得種変喪						

本人確認：免・個・在・身・住・バ・新旧証・2点( ) 委任状(有・無) 医療費受給者証(有・無) 送付先情報(有・無) 処理 . . M K・記

口座情報(新規登録・変更・廃止・既存口座継続・ハガキ渡し・登録せず) 申告情報(有・転入・簡申・市申) 受診(有・無・不明) メッセージ確認 →  :

遅延理由(多忙・知識不足・証明書発行遅れ・その他( )) 個人番号変更(無・有(異動者No. : 年 月 頃)) :

保険証交付(窓口・郵送) 保険証種類(通常・短期) 高齢証発行確認 →  未回収保険証(期限切・紛失・後日郵送) 旧被扶養者減免(該当・非該当) 処理時間 : 入力者 目 檢 年金受付

社公保証情報	記号番号	会社名・保者名	資格年月日	取得	喪失・削除	年金連絡	年金用コピー	窓口	受付	入力	審査	照合
氏名				. . .	~ . . .	<input type="checkbox"/> 免除申請書添付 <input type="checkbox"/> 学生特例添付 <input type="checkbox"/> 勸奨状添付						