

□ 申 込 書

□ 転出証明書

住 民 異 動 届

磐梯町長
福島県知事 様

届出	令和	戸籍	国保
	. .		

課長	係長	係員

世帯コード	旧	異動(予定)	令和	異動事由	全部	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	新				一部	転入	出生	転出	付記転出	死亡	転居	職権 〔記載除〕	世帯 〔合併主 分離変更〕	国保 (取得・喪失)	国年 (取喪・変更 喪失)	生保 (摘要・廃止)	その他	
行政区	旧																	
	新																	

届出人 (本人・世帯主・代理人)
住所 □町民課 生活環境係
□福島県耶麻郡磐梯町大字

氏名 () -
☎ () -

住所	旧	□福島県耶麻郡磐梯町大字											世帯主
	新	□福島県耶麻郡磐梯町大字											世帯主
本籍		□福島県耶麻郡磐梯町大字											筆頭者

本人確認	済	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
	未	(年 月 日 通知)

ふりがな		生年月日	性別	続柄	通知カード	個人番号 カード	住民基本 台帳カード	国民年金		国民健康 保険資格	国保介護 2号資格	子ども 手当	要介護認 定の有無	後期高齢
異動者氏名								種別	基礎年金 番号					
1		大・昭・平・令	男		有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	1・3 任	有 無	一 般 退 職 退 扶	有・無	有・無	有・無	有・無
		・	女											記号
2		大・昭・平・令	男		有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	1・3 任	有 無	一 般 退 職 退 扶	有・無	有・無	有・無	有・無
		・	女											記号
3		大・昭・平・令	男		有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	1・3 任	有 無	一 般 退 職 退 扶	有・無	有・無	有・無	有・無
		・	女											記号
4		大・昭・平・令	男		有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	1・3 任	有 無	一 般 退 職 退 扶	有・無	有・無	有・無	有・無
		・	女											記号
5		大・昭・平・令	男		有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	有 無 記載事項変 更 返 納	1・3 任	有 無	一 般 退 職 退 扶	有・無	有・無	有・無	有・無
		・	女											記号

処理状況

住基 入力	選挙	国保	後期	保健 センター

マイナンバーカード

申請	特例 転入	特例 転出	継続 利用	券面

2. 3. 4. 5 の本籍	□福島県耶麻郡磐梯町大字	筆頭者氏名
----------------	--------------	-------

備考

国民健康保険	区分	世帯	資格	得喪	他保の状況		摘 要
	1 資格取得	旧	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 出生	<input type="checkbox"/> 他保 <input type="checkbox"/> 生保	種別 (記番)		
2 資格喪失	新	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 他保 <input type="checkbox"/> 生保	得喪	令和 . .		
3 変更		<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 居住地特例	<input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 遠	事業所名称 及び所在地	区分		
4 その他		<input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 遠	<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 更正	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 被扶()	<input type="checkbox"/> 納組 <input type="checkbox"/> 口座	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更正	
5 給付		<input type="checkbox"/> 出産育児 <input type="checkbox"/> 葬祭	<input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 回収	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 被扶()	<input type="checkbox"/> 納組 <input type="checkbox"/> 口座	<input type="checkbox"/> 納組 <input type="checkbox"/> 口座	
6 保険証		<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 更正	<input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 回収	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 被扶()	<input type="checkbox"/> 納組 <input type="checkbox"/> 口座	<input type="checkbox"/> 納組 <input type="checkbox"/> 口座	

国民年金被保険者資格	区分	新規・再取得	種別変更	喪失	他年金の状況			処理状況
	20歳・学生	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 船保 <input type="checkbox"/> 恩給	<input type="checkbox"/> 国共 <input type="checkbox"/> 地共 <input type="checkbox"/> 私共	<input type="checkbox"/> 国会 <input type="checkbox"/> 未帰還	
被用者年金加入者		<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> 手帳作成 <input type="checkbox"/> 手帳返付 <input type="checkbox"/> 納付書作成			
同上の被扶養配偶者		<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> 納付組合へ <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 報告			
被用者年金各法の老齢 退職年金受給者		<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった				
同上の配偶者		<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった				
任意加入		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やめた	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> やめた	<input type="checkbox"/> やめた <input type="checkbox"/> やめる	得・喪	. .		
外国法令適用者		<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	事業所名 及び 所在地			
その他		<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった	<input type="checkbox"/> になった <input type="checkbox"/> なくなった				
異動年月日	令和 . .							