住民異動届（申出書） 兼 国民健康保険・国民年金 資格異動届

（郵送・特例転出用）

（あて先）一 宮 市 長

届出人	フリガナ		電話（連絡先）
	氏 名（本人署名）		

異動事由	転出		
	全部	一部	
	特例適用	国外転出	

届出日

年 月 日

添付書類 委 旅

新住所で転入の手続きをする際には、マイナンバーカードまたは転出証明書が必要です。

転出（予定）日

令和 年 月 日

新住所		
旧住所	一宮市	旧世帯主氏名
本籍日本人のみ	□一宮市	筆頭者氏名（日本人のみ）

マイナンバーカードをお持ちの方

転出証明書を発行しますか？

□発行しない（特例転出）

マイナンバーカードが転出証明書の代わりとなります。
※返信用封筒が**不要**です。

□発行する

郵送で転出証明書を送付します。
※返信用封筒が**必要**です。

「転出（予定）日から14日以内」にマイナンバーカードをもって、転入の手続を行ってください。（マイナンバーカードが失効する恐れがあります）

一宮市の国民健康保険にご加入の方

転出（予定）日以降の国民健康保険の使用 ⇒ 有・無

（上記どちらかに○をつけてください。）

「転出（予定）日」の後に国民健康保険を利用して受診していた場合、医療費の返還を請求される可能性がございます。

本人確認書類		
	A	運転免許証・マイナンバーカード 在留カード・特別永住者証明書・旅券
	B	健康保険資格確認書・介護保険証 年金手帳・学生証・社員証 通帳・キャッシュカード・クレジットカード

□コピー添付

	氏名（異動される方 全員）	生年月日 外国人住民の方は、西暦で記入してください	性別	続柄
1	フリガナ	・ ・	男・女	
2	フリガナ	・ ・	男・女	
3	フリガナ	・ ・	男・女	
4	フリガナ	・ ・	男・女	
5	フリガナ	・ ・	男・女	

国民健康保険		保険証	後期高齢	介護保険	子ども医療	国民年金 届出区分 / 基礎年金番号	児童手当	個人番号/住民票コード
知・資	前期	回・未	有・無	有・無	有・無	取得・種変	有・無	通知・マイカ
知・資	前期	回・未	有・無	有・無	有・無	取得・種変	有・無	通知・マイカ
知・資	前期	回・未	有・無	有・無	有・無	取得・種変	有・無	通知・マイカ
知・資	前期	回・未	有・無	有・無	有・無	取得・種変	有・無	通知・マイカ
知・資	前期	回・未	有・無	有・無	有・無	取得・種変	有・無	通知・マイカ

以下の書類を郵送してください

＜共通で必要なもの＞

・この届出書（太枠内をご記入ください）
・本人確認書類のコピー（上表 A１点 or B２点）

＜転出証明書をご希望の方＞

・１１０円切手を貼った返信用封筒
（届出人の氏名と新住所または旧住所をご記入ください）

＜国外へ転出される方＞

・パスポートの顔写真のページと異動日のスタンプが押されたページのコピー〔転出（予定）日が届出日より２週間以上さかのぼる場合〕
※転出証明書が発行されないため、返信用封筒は不要です。

国民健康保険 記号番号	区分	資格	子ども医療受給者証
	1 全部 2 一部	開始	未・回収
	1 全部 2 一部	終了	

受理通知
要・不要

照合	入力・受付

□返信用封筒送付済　　上記すべて未処理