記入例 転　出　届（郵送届出用）（兼　国民健康保険被保険者資格喪失届・後期高齢者医療連絡票）

住定日　　　年　　月　　日

練馬区長宛

下記のとおり届けます。

太ワクのなかをボールペンでお書きください。

届出日	令和　5　年　〇　月　5　日	転出（予定）年月日	令和　5　年　〇　月　1　日

今までの住所	練馬区　豊玉北6　丁目　12　番　1　号 （建物名と部屋番号）　区役所マンション101	フリガナ 世帯主	ネリマ　タロウ 練馬　太郎
新しい住所	東京都　〇〇区　△△町　1－2－3 □□マンション101		

	転出する人全員の氏名（フリガナ）	生年月日	性別	続柄	備考
1	ネリマ　タロウ 練馬　太郎	明 大 [✓ 昭] 平 令 西暦 60 年 12 月 25 日	[✓ 男] 女	世帯主	
2	ネリマ　ハナコ 練馬　花子	明 大 [✓ 昭] 平 令 西暦 63 年 3 月 30 日	男 [✓ 女]	妻	【特例転出のご案内】 マイナンバーカードまたは住基カードをお持ちの方は特例の転出届をすることができます。 特例転出をする方には転出証明書を交付しないため、返信用封筒の同封が不要になります。 特例転出を希望する方は、チェックをしてください。 ☑特例転出
3	ネリマ　カズコ 練馬　一子	明 大 昭 [✓ 平] 令 西暦 22 年 2 月 22 日	男 [✓ 女]	子	
4	ネリマ　ジロウ 練馬　二郎	明 大 昭 平 [✓ 令] 西暦 1 年 11 月 11 日	[✓ 男] 女	子	
5		明 大 昭 平 令 西暦 年 月 日	男 女		

届出人　本人または同一世帯の方　※署名してください。

氏名　練馬　太郎

TEL　090-××××-××××　自宅　勤務先　[✓ 携帯]

日中連絡が取れる連絡先を必ずご記入ください。

【同封する書類のご案内】

1 届出人の本人確認書類のコピー
マイナンバーカードのおもて面、運転免許証、在留カード、健康保険証（保険者番号と被保険者番号をマスキング）など

2 返信用封筒 ※国外転出、特例転出の方は不要です。
（転出証明書返送用）宛先を記入し、切手を貼付してください。
（切手の額）簡易書留（推奨）434円分または普通郵便84円分

世帯主転出に伴う続柄変更（新続柄）

世帯主が転出され同一世帯の方が残る場合、残る方の氏名と新続柄を記入してください。

		世帯主
1		
2		
3		
4		
5		

ここには何も記入しないでください。

国民健康保険　未入力

国保証記号・番号　－

喪失年月日　年　月　日

印鑑登録	回収	個住 登録	カ 回収	後高齢	負担区分証発行	介護保険	住所地	介証 回収	国 資格	退者 医療	国保証	高齢証
有 無	済 未	有 無	済 未	有 無	有 無	受 有 無	有 無	済 未	有 無	本 扶	済 未	済 未
有 無	済 未	有 無	済 未	有 無	有 無	受 有 無	有 無	済 未	有 無	本 扶	済 未	済 未
有 無	済 未	有 無	済 未	有 無	有 無	受 有 無	有 無	済 未	有 無	本 扶	済 未	済 未
有 無	済 未	有 無	済 未	有 無	有 無	受 有 無	有 無	済 未	有 無	本 扶	済 未	済 未
有 無	済 未	有 無	済 未	有 無	有 無	受 有 無	有 無	済 未	有 無	本 扶	済 未	済 未

届出区分			証回収
□ 全部	□ 一部	□ 特例	済 未

本人確認
- □ 免許
- □ 個・住B
- □ 旅券
- □ 障手
- □ 特永
- □ 在留
- （　　　）
- □ 保険
- □ 年金
- □ 後期
- □ 介護
- □ 生保
- □ 乳・子
- □ 学校
- □ 個人番号カード・住基カード
- □ 通知カード
- □ 選挙
- □ その他
- （　　　）
- □ 児童手当
- □ 国保
- □ 在留カード等

	受付	入力	証発行	証回収	審査	照合
国保						

	受付	入力	審査	カード処理	通知	所長
住記						