

記入例

転出届 (郵送届出用)

住定日 年 月 日

(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)

練馬区长宛

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 ○ 年 △ 月 □ 日	転出(予定)年月日	令和 ○ 年 △ 月 ○ 日
今までの住所	練馬区 豊玉北6 丁目 12 番 1 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 ○○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
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	氏名 練馬 太郎 TEL 090-XXXX-XXXX 自宅勤務先(携帯)		【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)460円分または普通郵便110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。		<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 乳・子 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 個・住B <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 個人番号カード・住基カード <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 選挙 <input type="checkbox"/> 国外継続 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> その他 () ()	
1		世帯主	
2			
3			
4			
5			

国民健康保険 未入力		国保証記号・番号	
死亡年月日		年 月 日	
印鑑登録	居住能力	後期高齢	負担区分証発行
有無	有無	有無	有無
介護保険	住居地	介護証	国保証
受有無	有無	有無	有無
国保証	国保証	国保証	国保証
有無	有無	有無	有無
国保証	国保証	国保証	国保証
有無	有無	有無	有無
国保証	国保証	国保証	国保証
有無	有無	有無	有無
届出	証回収		
全部	特例		
国保	証発行	証回収	審査 照合
国保	証発行	証回収	審査 照合
住記	受付	入力	審査 カード処理 通知 所長
住記	受付	入力	審査 カード処理 通知 所長

記入には何も
記入してください。