様式第１号

住　民　異　動　届

杉戸町長　あて

届出人	氏名		異動者との関係	□本人　□世帯主　□同一世帯の人 □その他（　　）	本人確認 □免許証 □マイナンバーカード □パスポート □在留カード □その他（	特記事項
	住所	※異動者との関係が「その他」の方だけ記入してください	電話	□自宅 □携帯 □勤務先（　　） （　　）	被保険者　記号・番号 —	
届出年月日	（今日の日付） 年　月　日		異動年月日	年　月　日	□社保離脱 □国組離脱 □生保廃止 □社保加入 □国組加入 □生保開始	
住所	杉戸町		世帯主名	□届出人と同一	資格確認方法 □書類あり　□書類なし （　　）	□個別判定 限度額認定証　変更　有・無 負担割合　変更　有・無

保険証回収

No.	フリガナ 異動者氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号	職業（○で選択）	マイナ保険証利用登録の有無/交付		社保加入後の国保での医療機関受診状況	
1□ 1		昭・平・令 ・　・	男・女			1．自営業 2．会社員 3．パート・アルバイト 4．学生　5．無職 6．その他	有 無 不明	資格情報のお知らせ 資格確認書 資格確認書 期限（	有・無	受診医療機関
2□ 2		昭・平・令 ・　・	男・女			1．自営業 2．会社員 3．パート・アルバイト 4．学生　5．無職 7．その他	有 無 不明	資格情報のお知らせ 資格確認書 資格確認書 期限（	有・無	受診医療機関
3□ 3		昭・平・令 ・　・	男・女			1．自営業 2．会社員 3．パート・アルバイト 4．学生　5．無職 8．その他	有 無 不明	資格情報のお知らせ 資格確認書 資格確認書 期限（	有・無	受診医療機関
4□ 4		昭・平・令 ・　・	男・女			1．自営業 2．会社員 3．パート・アルバイト 4．学生　5．無職 9．その他	有 無 不明	資格情報のお知らせ 資格確認書 資格確認書 期限（	有・無	受診医療機関
5□ 5		昭・平・令 ・　・	男・女			1．自営業 2．会社員 3．パート・アルバイト 4．学生　5．無職 １０．その他	有 無 不明	資格情報のお知らせ 資格確認書 資格確認書 期限（	有・無	受診医療機関

担当
年金
高校三年生まで子育て
福祉課
保険
滞シス
社離旧扶
特徴
口座
あり
なし
還付〒
申告
施設・マル学