南幌町長　様

住　民　異　動　届

受付No

届出年月日	区分		異動事由	届出人	
平成　年　月　日	区	1. 世帯全部	1. 転　入　4. 付記転出　7. 世帯分離　10. 死　亡 2. 転　居　5. 世帯主変更　8. 世帯合併　11. 戸籍届出（　　） 3. 転　出　6. 世帯変更　9. 出　生　12. そ の 他（　　）		※　本人を確認できる書類を提示願います。 氏　名　　印
異動年月日 平成　年　月　日	分	2. 世帯一部	同じ世帯の全員又はその中の一人が転出する場合で、かつ住民基本台帳カードの交付を受けている方がいるときは、郵送で付記転出届出をすることにより、住基ネットで転出証明書情報を送信することができます。付記転出届出をしたときは、転入届の際に住民基本台帳カードの提示が必要となります。		本人　・　世帯主　・　その他（　　） 連絡先電話番号 ＊届出人本人による署名の場合押印は、必要ありません。 **＊太枠の中を楷書で記入して下さい。**

新しい住所		世帯主	
いままでの住所			
本籍		筆頭者	

【本人確認】
免許証・パスポート・保険証・その他（　　）
使者（氏名　　）　連絡先（　　）
通知　有（　年　月　日発送）　・　無

行政区		世帯番号	新	
			旧	

ふりがな 氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業	＊住民票コード	国保資格	介護保険 認定	介護保険 入所	介護保険 被保険者番号	国民年金 資格	国民年金 記号番号	選挙人名簿	児童手当	摘要
1	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 被扶	有 無	有 無		強制 任意 受給		登・未	有・無	
2	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 被扶	有 無	有 無		強制 任意 受給		登・未	有・無	
3	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 被扶	有 無	有 無		強制 任意 受給		登・未	有・無	
4	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 被扶	有 無	有 無		強制 任意 受給		登・未	有・無	
5	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 被扶	有 無	有 無		強制 任意 受給		登・未	有・無	

＊住民票コードは転入時のみ記載して下さい。（住民基本台帳カードを提示する場合は記載の必要はありません。）

戸籍届書	本籍通知	母子手帳	火葬許可	広報登載	葬祭費	年金手帳	国保	介護	住基照合

南幌町長　様

国民健康保険異動届

受付No

届出年月日	区分		異動事由	届出人	
平成　年　月　日	区	1. 世帯全部	1. 転入　4. 付記転出　7. 世帯分離　10. 死亡 2. 転居　5. 世帯主変更　8. 世帯合併　11. 戸籍届出（　　） 3. 転出　6. 世帯変更　9. 出生　12. その他（　　）		※　本人を確認できる書類を提示願います。 氏名　　印
異動年月日 平成　年　月　日	分	2. 世帯一部	同じ世帯の全員又はその中の一人が転出する場合で、かつ住民基本台帳カードの交付を受けている方がいるときは、郵送で付記転出届出をすることにより、住基ネットで転出証明書情報を送信することができます。付記転出届出をしたときは、転入届の際に住民基本台帳カードの提示が必要となります。		本人　・　世帯主　・　その他（　　） 連絡先電話番号 ＊届出人本人による署名の場合押印は、必要ありません。 **＊太枠の中を楷書で記入して下さい。**

新しい住所		世帯主		【本人確認】 免許証・パスポート・保険証・その他（　　） 使者（氏名　　）　連絡先（　　） 通知　有（　年　月　日発送）　・　無
いままでの住所				
本籍		筆頭者		行政区 / 世帯番号　新 / 旧

ふりがな 氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業	＊住民票コード	国保資格	老人保健	高齢者	福祉医療	被保険者証 記号 / 番号 南幌
1	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 無	有・無	有・無	1. 重度　3. 道老 2. ひとり親　4. 乳幼児	証回収状況 1. 同日回収　4. 同日訂正 2. 同日交付　5. 未訂正 3. 未回収
2	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 無	有・無	有・無	1. 重度　3. 道老 2. ひとり親　4. 乳幼児	
3	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 無	有・無	有・無	1. 重度　3. 道老 2. ひとり親　4. 乳幼児	資格取得年月日 平成　年　月　日
4	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 無	有・無	有・無	1. 重度　3.道老 2. ひとり親　4. 乳幼児	資格喪失年月日 平成　年　月　日
5	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				一般 退職 無	有・無	有・無	1. 重度　3.道老 2. ひとり親　4. 乳幼児	摘要

＊住民票コードは転入時のみ記載して下さい。（住民基本台帳カードを提示する場合は記載の必要はありません。）

資格取得						資格喪失						異動（変更）					
1	社保離脱	5	生保廃止	9	職権回復	1	社保加入	5	生保摘要	9	職権抹消	1	住所変更	5	学変更	9	その他
2	国保組合離脱	6	世帯分離	10	その他	2	国保組合加入	6	世帯分離	10	その他	2	氏名変更	6	遠変更		
3	転入	7	世帯合併			3	転出	7	世帯合併			3	世帯主変更	7	退該当		
4	出生	8	世帯変更			4	死亡	8	世帯変更			4	続柄変更	8	退喪失		

南幌町長　様

介護保険異動届

受付No

届出年月日 平成　年　月　日	区分	1. 世帯全部	異動事由 1. 転入　4. 付記転出　7. 世帯分離　10. 死亡 2. 転居　5. 世帯主変更　8. 世帯合併　11. 戸籍届出（　　） 3. 転出　6. 世帯変更　9. 出生　12. その他（　　）
異動年月日 平成　年　月　日		2. 世帯一部	同じ世帯の全員又はその中の一人が転出する場合で、かつ住民基本台帳カードの交付を受けている方がいるときは、郵送で付記転出届出をすることにより、住基ネットで転出証明書情報を送信することができます。付記転出届出をしたときは、転入届の際に住民基本台帳カードの提示が必要となります。

届出人

※　本人を確認できる書類を提示願います。

氏　名　　印

本人　・　世帯主　・　その他（　　）

連絡先電話番号

＊届出人本人による署名の場合押印は、必要ありません。

＊太枠の中を楷書で記入して下さい。

新しい住所		世帯主	
いままでの住所			
本籍		筆頭者	

【本人確認】

免許証・パスポート・保険証・その他（　　）

使者（氏名　　）　連絡先（　　）

通知　有（　年　月　日発送）　・　無

行政区		世帯番号	新	
			旧	

ふりがな 氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業	＊ 住民票コード	介護保険 資格	認定	入所	被保険者番号	摘要
1	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				1号 2号 無	有・無	有・無		
2	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				1号 2号 無	有・無	有・無		
3	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				1号 2号 無	有・無	有・無		
4	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				1号 2号 無	有・無	有・無		
5	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	男・女				1号 2号 無	有・無	有・無		

＊住民票コードは転入時のみ記載して下さい。（住民基本台帳カードを提示する場合は記載の必要はありません。）