

住 民 異 動 届

届出人	1. 本人	氏名 Name この届書を記入するあなたの氏名	電話番号 Tel	住所 ※本人以外が届出人の場合記入(代理人の場合は委任状が必要)
	2. 世帯主(員)		携帯	
	3. 代理人		自宅	

届出日 Date 平成 年 月 日	異動日 Date of move 引越した日 平成 年 月 日	異動事由	転入	転居	転出	世帯主変	世帯合併	世帯分離	世帯変更	職権修正	出生	死亡	30条の46入国	30条の47	続柄変更	公称	行政区	準世
----------------------	---------------------------------------	------	----	----	----	------	------	------	------	------	----	----	----------	--------	------	----	-----	----

新住所 New address 都道府県 新しい住所 番地 号	アパート等の名称・部屋番号 apt.	新世帯主 新しい住所の世帯主	Head of household's name at the new address	新世帯編成	既世帯あり			
旧住所 Former address 都道府県 今までの住所 番地 号	アパート等の名称・部屋番号 apt.	旧世帯主 今までの住所の世帯主	Head of household's name at the former address	世帯全員	世帯一部			
本籍 ※転入・転籍・本籍異動等の場合のみ記入			筆頭者	医療助成	65歳到達	適用除外非該当	適用外該当	No. /

太わくの中だけ記入してください。

フリガナ 異動される方全員の氏名 Name	生年月日 Date of birth 性別(M・F)	続柄 Relationship	学校 School	※1住基カード	※1住民票コード	国籍	在留資格	在留期間等の満了の日	国民健康保険	
				※2在留カード	※2在留カード等の番号	法第30条の45に規定する区分	在留期間等		資格区分	保険証の処理
1 引越した方 全員を記入	明大昭平 Y M D 年 月 日 男M・女F	小・中		有・無	※1	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	得・喪 番号
	明大昭平 Y M D 年 月 日 男M・女F	小・中		有・無	※1	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
3	明大昭平 Y M D 年 月 日 男M・女F	小・中		有・無	※1	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	年 月 日
	明大昭平 Y M D 年 月 日 男M・女F	小・中		有・無	※1	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	交付 郵送 修正
5	明大昭平 Y M D 年 月 日 男M・女F	小・中		有・無	※1	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	回収済 回収未

新しい住所での世帯主から
みた続柄を記入
(世帯主・妻・子・父・母など)

本人確認書類をお持ちください。

届出人	本人確認書類	受付場所	受付	入力	確認	備考
本人 世帯主(員) 代理人	免旅保住在特 無				FAX 連絡済	

住民異動にもなる国民健康保険・後期高齢者医療・介護保険の異動などにかかる申請も兼ねます。(該当者のみ)

転居届の見本