

住 民 異 動 届

届出人	1. 本人	氏名 Name	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	異動日 Date of move	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
令和 年 月 日	令和 年 月 日																	

新住所 New address	都道府県	番地 番	号	アパート等の名称・部屋番号 apt.	新世帯主	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	番地 番	号	アパート等の名称・部屋番号 apt.	旧世帯主	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	適用除外当	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	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小・中	小・中	有・無	※1	※2											中長・特永 ()	年 月	月 日	年	得・喪 番号
2	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小・中	小・中	有・無	※1	※2											中長・特永 ()	年 月	月 日	年	得・喪 番号
3	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小・中	小・中	有・無	※1	※2											中長・特永 ()	年 月	月 日	年	得・喪 番号
4	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小・中	小・中	有・無	※1	※2											中長・特永 ()	年 月	月 日	年	交付 郵送 修正
5	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小・中	小・中	有・無	※1	※2											中長・特永 ()	年 月	月 日	年	回収済 回収未

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

住民異動にともなう国民健康保険・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)