

住民異動届

(太線で囲んだ部分を記入してください)

異動日	令和 . .	届出にきた人 1 本人	氏名	Ⓜ	電話(自宅・勤務先・携帯)	一部・全部	1 転入	2 転出	3 転居	4 世帯主 主合分 変更併離	5 職 修消記 権正除載	6 7 国年 取喪再 保金得喪 得取更			
届出日	令和 . .	2 世帯員 3 代理人	住所	(異動者本人のとき記入の必要はありません)											
あたらしい住所			方書(アパート名、部屋番号など)		(フリガナ)						行政区	新 旧			
いままでの住所			方書(アパート名、部屋番号など)		(フリガナ)						世帯コード	新 旧			
本籍	都道府県	市区町村	番地	(フリガナ)							本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 通知(. .)			
No.	(フリガナ) 氏名	生年月日	性別	世帯主との 続柄	異動理由	住基 カード	基礎年金 番号	国民年金			後期 高齢者 医療	国民健康保険		世帯 一部	
								資格得喪・種別変更				資格	保険証		
1		明平 大令 昭	. .	男 女	1 2 3 4 5 6	<input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載 変更		得・喪 種変	1号 3号 任	有・ 無	有・ 無	退・ 被扶	回収 未回収 交付 未交付	得喪 .	
2		明平 大令 昭	. .	男 女	1 2 3 4 5 6	<input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載 変更		得・喪 種変	1号 3号 任	有・ 無	有・ 無	退・ 被扶	回収 未回収 交付 未交付	1 資格取得・喪失 転入・出生 転出・死亡 他保・生保	
3		明平 大令 昭	. .	男 女	1 2 3 4 5 6	<input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載 変更		得・喪 種変	1号 3号 任	有・ 無	有・ 無	退・ 被扶	回収 未回収 交付 未交付	2 変更	
4		明平 大令 昭	. .	男 女	1 2 3 4 5 6	<input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載 変更		得・喪 種変	1号 3号 任	有・ 無	有・ 無	退・ 被扶	回収 未回収 交付 未交付	転居・変更 介護保険証	
5		明平 大令 昭	. .	男 女	1 2 3 4 5 6	<input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 記載 変更		得・喪 種変	1号 3号 任	有・ 無	有・ 無	退・ 被扶	回収 未回収 交付 未交付	回収・未回収 交付・未交付	
備考欄 _____ カード表面記載事項の変更を届け出ます。 _____ カードの継続利用を希望します。				受付	入力	統合端末送信	GIS住基連携	収納	介護保険						
				No.	障がい者 手帳	資格	資格の取得・喪失/被保険者番号								
行政無線				支所長	次長	審査			1	有・無	有・無・受給				
				2	有・無	有・無・受給									
				3	有・無	有・無・受給									
				4	有・無	有・無・受給									
				5	有・無	有・無・受給									

裏面質問にもお答えください→

異動に伴う手続きについて確認します。

【異動される方についてお答えください】 ※記入必須

		担当者 署名欄	
住民基本台帳またはマイナンバーカードをお持ちですか？ ※通知カードをお持ちの方は「なし」に○をしてください	住基カード ・ マイナンバーカード ・ なし	窓口	
住民税を納付していますか？(転出の方)	はい ・ いいえ	収納	
自分名義になっている次の車両をお持ちですか？	原付バイク ・ 軽自動車 ・ 小型二輪 農耕作業車等その他軽自動車 ・ なし	市民税	
市内に固定資産(土地・家屋・償却資産)をお持ちですか？ 又は、固定資産税の相続代表人か納税管理人になっていますか？	はい ・ いいえ ・ わからない	資産税	
国民健康保険に加入していますか？	国民健康保険に加入している ・ 社会保険に加入している ・ (転入の方)加入を希望する	国保	
国民年金に加入していますか？	国民年金に加入している ・ 厚生年金に加入している ・ 未加入	医年	
妊娠中の方はいますか？(女性のみ)	はい ・ いいえ	健康	
身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 ・ 自立支援医療受給者証 ・ 県障受給者証をお持ちですか？	はい ・ いいえ ・ わからない	障がい	

【お子様がいる場合にお答えください】

高校生までのお子様はいますか？	高校生 ・ 中学生 小学生 ・ 就学前 0歳児	子 医 健 環	
ひとり親の世帯ですか？(子どもが18歳未満の場合のみ)	はい ・ いいえ ・ わからない	子支	
こども園・保育園の変更はありますか？	なし ・ 手続き済み ・ 手続き希望	幼教	
小学校・中学校の学校区の変更はありますか？ (学校区が変わる場合は、別途手続きが必要です)	はい ・ いいえ ・ わからない	学教	
お子様に関して相談したいことはありますか？	ある ・ ない	健 子	

【60歳以上の方が異動する場合にお答えください】

国民年金や厚生年金をもらっていますか？ (障がい年金も含む)	はい ・ いいえ ・ わからない	医年	
65歳以上69歳までのひとり暮らし世帯ですか？	はい ・ いいえ ・ わからない	医年	
後期高齢者被保険者証はお持ちですか？	はい ・ いいえ ・ わからない	医年	
介護保険証はお持ちですか？	はい ・ いいえ ・ わからない	高 包	
緊急通報装置についてお聞きします。	(転入の方)設置を希望する ・ しない (転出の方)設置されている ・ いない	高齢	