

●赤枠の中を全て記入して下さい。本人確認をさせていただきます。 ※同世帯の家族以外の代理人は委任状が必要です。

江戸川区長殿 住民異動届 (兼国保・年金・介護届書)

窓口にきた人の氏名 窓口にきた人の氏名を記入してください	電話番号 電話番号を記入してください	窓口にきた日 本日の日付を記入してください	本人確認 免・パ・個力・住力B・在・身・経・保・年・診・他(番号・有効期限)	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 特例転入 <input type="checkbox"/> 特例転出	<input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 職権修正	<input type="checkbox"/> 30-46転入 <input type="checkbox"/> 30-47届出 <input type="checkbox"/> 続柄変更 <input type="checkbox"/> 照合 <input type="checkbox"/> その他	異動区分 旧 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 新 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部
異動者との関係 1. 本人 2. 同世帯の家族 3. その他	住所	異動年月日 (引越しの日)	本人との関係	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 特例転入 <input type="checkbox"/> 特例転出			

これからの住所 (マンション名・室番号も記入してください) 引越し先の新しい住所を記入してください	世帯主 これから 新しい居住地の世帯主氏名を記入してください
いままでの住所 今までの住所を記入してください	世帯主 いままで 今までの居住地の世帯主氏名を記入してください

フリガナ	生年月日	性別	続柄	学校	在留カード等	印鑑	個人番号カード又は住基カード	署名用	国保適用開始終了年月日	備考 (職業等)	旧国保番号
異動者氏名	在留カード等番号				30-45区分				保険証に関する事項		23
住民票コード (記入不要)	国籍/地域 及び 在留情報								個人番号記入欄		-
1 異動した (する) 人の氏名・生年月日・性別・続柄を記入してください	明大昭平令	男	世帯主	小	有(3.住入)	有	個・住・無	有	マイナ保険証 有・無・不明		23
	年 月 日			中	無(1.住)	無	継続・変更 返納・廃止 後日	無			-
	国籍/地域 資格 期間 満了日										
2	明大昭平令	男		小	有(3.住入)	有	個・住・無	有	マイナ保険証 有・無・不明		
	年 月 日	女		中	無(1.住)	無	継続・変更 返納・廃止 後日	無			
	国籍/地域 資格 期間 満了日										
3	明大昭平令	男		小	有(3.住入)	有	個・住・無	有	マイナ保険証 有・無・不明		
	年 月 日	女		中	無(1.住)	無	継続・変更 返納・廃止 後日	無			
	国籍/地域 資格 期間 満了日										
4	明大昭平令	男		小	有(3.住入)	有	個・住・無	有	マイナ保険証 有・無・不明		
	年 月 日	女		中	無(1.住)	無	継続・変更 返納・廃止 後日	無			
	国籍/地域 資格 期間 満了日										

備考	送付先 (1・2・3・4)	新世帯主					
		旧世帯主					
	証明 (住・印・戸) 印登	国保入力	年金入力	介護入力	国保審査		
	プレ交付 (1・2・3・4)						
個力取消 (1・2・3・4)	住所確認	受付	入力	審査			
国保 後 年金 介護 子 障 児 学校 乳児 個番変更 電証	附 図	V D T	方 書 一 覧	住 宅 地 図	登 記 簿	契 約 書	