

住民異動届

- 消せるボールペンで書かないでください。
- 窓口にとられた方の本人確認書類を必ずご提示ください。
- 代理人の方は、委任状を提出してください。
- 事実と異なる届出をした場合は、法律により罰せられます。
- 外国人住民の方は、在留カード又は特別永住者証明書をご提示ください。

異動事由	増	異	動	区間異動	世帯異動				修正	異動区分	一部	全部	一部	一部	全部	全部	国保異動					
	特	転	職		職	転	在	世	世								改	職	取	区	住	世
由	入	入	載	消	留	帯	帯	更	修	修	取	取	取	取	取	取	取	取	取	取	取	取

届出の日 (今日の日付)		令和 年 月 日	届出人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 代理人 (本人との関係)	氏名		電話 平日の昼間に連絡がつくところ - -									
異動した日 (引越し日等)		令和 年 月 日		住所 (代理人のみ記入してください)											
新住所 神戸市 区			(フリガナ) 新世帯主名		旧世帯主氏名		旧国保証番号								
旧住所 都道府県			(フリガナ) 旧世帯主名		新(現)国保証番号		世帯主氏名								
新(現)国保証番号			生年月日		旧(現)国保証番号		世帯主氏名								
旧国保証番号			性別		国民健康保険		国民年金								
国民健康保険			国民年金		児童		児童								
続柄	異動者氏名 (本人を含めて、異動された方全員をお書きください。)		生年月日	性別	今までの学校・学年 (小・中学生)	国籍 (外国籍の方)	在留カード 特別永住者 証等	個人番号 /住民票 コード	個人番号 カード	国民健康保険 資格・資格取得日 (旧国保該当)		国民年金 基礎年金番号・取得日・種別/届出事由		介護 後期 高齢	児童
①	世帯主	(フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女	小・中学校 第 学年		有 変 更 無 (説明済)	個 新 付 番	変 更 電 話 不 要 後 日 無 返 納	有・無 旧 (. .)	昭・平・令 1号 任意	受・他 取得	有・無	有・無	
②		(フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女	小・中学校 第 学年		有 変 更 無 (説明済)	個 新 付 番	変 更 電 話 不 要 後 日 無 返 納	有・無 旧 (. .)	昭・平・令 1号 任意	受・他 取得	有・無	有・無	
③		(フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女	小・中学校 第 学年		有 変 更 無 (説明済)	個 新 付 番	変 更 電 話 不 要 後 日 無 返 納	有・無 旧 (. .)	昭・平・令 1号 任意	受・他 取得	有・無	有・無	
④		(フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女	小・中学校 第 学年		有 変 更 無 (説明済)	個 新 付 番	変 更 電 話 不 要 後 日 無 返 納	有・無 旧 (. .)	昭・平・令 1号 任意	受・他 取得	有・無	有・無	
⑤		(フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女	小・中学校 第 学年		有 変 更 無 (説明済)	個 新 付 番	変 更 電 話 不 要 後 日 無 返 納	有・無 旧 (. .)	昭・平・令 1号 任意	受・他 取得	有・無	有・無	

受付 審査 異動入力 入力審査 決裁処理

就学 医療 国保 年金 介護 後期 児童