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	-	-

この届書を記入するあなたの氏名

届出日 Date 令和 届出の日 月 日	異動日 Date of move 令和 引っ越した日 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 津市での住所 番地 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 津市での世帯主	新世帯編成	既世帯あり
-------------------------------------	--------------------	--	-------	-------

旧住所 Former address 都道府県 今まで住んでいた市町村での住所 番地 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 今までの世帯主	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 本籍地	筆頭者	戸籍の先頭に書かれている人の名前
----	----------------------------	-----	------------------

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 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 引っ越した方 全員を記入	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	← 中	小	有・無	※1	津市での世帯主からみた 続柄を記入 (世帯主・妻・子・父・母など)	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	得・喪 番号
2	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F		小・中	有・無	※2			年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保
3	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F		小・中	有・無	※2			年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保
4	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F		小・中	有・無	※2			年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保
5	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F		小・中	有・無	※2			年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保

記入が終わったら...

- ①番号札をお取りください。
- ②本人確認書類を用意してお待ちください。
- ③転出証明書か住民基本台帳カードを受付時に窓口でご提出ください。

太わくの中だけ記入してください。

届出人	本人確認書類	受付場所	受付	入力	確認	FAX 連絡済
本人 世帯主 (員) 代理人	免 旅 保 住 在 特 無					

備考

転入届の見本

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	-	-

この届書を記入するあなたの氏名

届出日 Date 令和 届出の日 月 日	異動日 Date of move 令和 引っ越した日 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 番地番号	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 世帯番号	既世帯あり			
旧住所 Former address 都道府県 今までの住所 番地番号	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 世帯番号	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
引っ越した方 全員を記入	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M 女 F	小	小	有・無	※1	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	得・喪 番号	
	年 月 日	有・無	※2	中	有・無	※1	中長	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M 女 F	小	小	有・無	※1		年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M 女 F	小	小	有・無	※1		年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M 女 F	小	小	有・無	※1		年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M 女 F	小	小	有・無	※1	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	

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)

記入が終わったら...
①番号札をお取りください。
②本人確認書類を用意してお待ちください。

届出人	本人確認書類	受付場所	受付	入力	確認	FAX 連絡済
本人	世帯主(員) 代理人 免 旅 保 住 在 特 無					

備考 **転居届の見本**

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)

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	-	-

この届書を記入するあなたの氏名

届出日 Date 令和 届出の日 月 日	異動日 Date of move 令和 引っ越しの日 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 番地 号	転出先の住所	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 号	津市での住所	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	世帯番号				
本籍	※転入・転籍・本籍異動等の場合のみ記入			筆頭者	世帯全員	世帯一部			
					医療助成	65歳到達	適用除外該当	適用除外該当	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 転出する方 全員を記入	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小	小	有・無	※1	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	得・喪 番号	□一主 □擬主 □被保
2	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小・中	小・中	有・無	※1	中長	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
3	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小・中	小・中	有・無	※1		年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
4	西暦 大 昭 平 令 年 月 日	男 M ・ 女 F	小・中	小・中	有・無	※1		年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	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	中長・特永 ()	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	回収済 回収未

津市での世帯主からみた
続柄を記入
(世帯主・妻・子・父・母など)

記入が終わったら...
①番号札をお取りください。
②本人確認書類を用意してお待ちください。

届出人	本人確認書類	受付場所	受付	入力	確認	FAX 連絡済
本人 世帯主 代理人	免 旅 保 住 在 特 無					

備考

転出届の見本

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)