

住民異動届

菊川市長あて

P

Escrever no espaço amplo

届出日Data da requisição		令和 年 月 日	□この届出書は個人番号カード等の記載事項変更届を兼ねる。 通知カード案内 特 例 通要「9」入力 親睦者同意確認 税納付確認 関係部署連絡済													
異動日Data da mudança		平成 年 月 日	令和 年 月 日	済	転入・転出	済	連絡済	学教・都計・介護								
□ Próprio, FAMÍLIA 本人または同じ世帯の方		NOME		ASSINATURA				代理人の方のみ住所								
□ PROCURADOR 代理人等 ※住民異動届の提出には、本人または本人の世帯主からの委任状が必要です		TELEFONE														
新しい住所		〒		ENDEREÇO NOVO □Kikugawa-shi (APARTAMENTO)		NOVO RESPONSÁVEL FAMILIAR		新しい世帯主								
今までの住所		〒		ENDEREÇO ANTIGO □Kikugawa-shi (APARTAMENTO)		ANTIGO RESPONSÁVEL FAMILIAR		今までの世帯主								
DADOS DE PESSOAS ENVOLVIDAS NA MUDANÇA		FURIGANA		DATA DE NASCIMENTO		Relação com responsáveis familiar		SEXO	ESCOLA	個人番号カード	住民基本台帳カード	住民票コード ※GS確認時記入	国保資格 (後期)	介護保険	こども児童手当	本人確認
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	個人・免・パ・住在・特・保・年社・学・キヤその他 (委任状 記番号等)
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	国外転出案内
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	続柄確認
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	済
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	確認通知
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	有・無
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	住民票取得
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	有・無
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	備 考
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	担 当
TSUSYOMEI:				大・昭・平・令・西				男/M	小・中	有	無	新規	有	有	有	

異動事由	1. 転入 (ENTRADA)	2. 転居 (MUDANÇA INTERNA)	3. 転出 (SAÍDA)	4. 世帯員変更
	5. 世帯主変更	6. 世帯分離	7. 世帯合併	
	8. 住所設定	9. 転出取消	10. 30条の46転入	
	11. 30条の47届出	12. 続柄変更	13. 未届転入	
	13. ()			

異動事由が転入・転居・転出の場合は、理由をお答えください。		
1. 就職・転職	2. 転勤	3. 退職
4. 住宅の都合 (新築・借り換えなど)	5. 学校の都合 (進学・通学など)	
6. 子どもの学校の都合 (通学・進学など)	7. 結婚	
8. 親や子どもとの同居・近居	9. 家族からの独立	10. 施設入居
11. 周囲の環境 (交通・買い物・治安など)	12. 地震・津波に対する不安	
13. その他 ()		

異動者確認シート Formulário para alteração cadastral e de endereço**Q1. Há morador com idade superior a 65 anos entre os transferidos?**

☐ Sim → Seguir para Q2 ☐ Não → Seguir para Q4

Q2. Há morador que recebe atendimento de cuidados continuados integrados (*Kaigo Service*)?

☐ Sim → Seguir para Q3 ☐ Não → Seguir para Q4

※ Caso a resposta seja "Sim", dirigir-se ao setor de Longevidade e Cuidados Continuados (*Chōju Kaigo ka*) dentro de 14 dias.

Q3. Atualmente reside ou tenciona mudar-se para uma instituição com registro de endereço especial de residência (*Jyūshochi Tokurei Shisetsu*)?

☐ Sim → Seguir para Q4 ☐ Não → Seguir para Q4

※ Em caso de dúvida quanto ao enquadramento da instituição, verificaremos. Por favor, dirija-se ao balcão de atendimento.

Q4. Atualmente, é beneficiário do Seguro Nacional de Saúde ou do Sistema de Assistência Médica para Idosos de Idade Avançada?

☐ Sim → Seguir para Q5 ☐ Não → Seguir para Q5

※ Caso esteja inscrito tanto no Seguro Nacional de Saúde quanto no Seguro Social, anteriormente à mudança, faz-se necessário realizar alguns trâmites. Impreterivelmente notificar.

Q5. Todos os familiares estão cientes e concordam com a mudança?

☐ Sim ☐ Não

※ Caso a resposta seja "Não", há risco da solicitação de alteração não ser aceita.

※ Alterações no titular responsável ou na composição familiar podem afetar o valor dos impostos e das contribuições.

※ Em Kikugawa, não é permitido que casais residentes no mesmo endereço sejam considerados famílias separadas.

※ Em caso de dúvidas, dirija-se ao balcão de atendimento.

※ Dependendo do caso, encaminharemos ao setor responsável.

Confirmo a veracidade do conteúdo supracitado.

Assinatura: _____