

住民基本台帳事務処理要領に記載されている住民異動届

資料27

〇〇市(町村)長 殿

世帯番号	新	
	旧	

住 民 異 動 届

届出年月日 平成 年 月 日

届出の任に当たっている者の氏名 _____ ㊟

届出の任に当たっている者の住所 _____

※ 届出の任に当たっている者本人による署名の場合、押印は、必要ありません。

異動年月日	平 年 月 日		異動事由 1 転入 3 転出 5 世帯主変更 7 30条の47届出 2 転居 4 世帯変更 6 30条の46転入 8 続柄変更 同一世帯の全部又は一部が同時に転出する場合で、そのうちに住民基本台帳カードの交付を受けている者があるときは、転出証明書等の交付を受ける必要がありません。この場合は、転入届の際に住民基本台帳カードの提示が必要となります。
	住 新	世帯主	
住 所	旧		

ふりがな	生年月日	性別	続柄	住民票コード	住民基本台帳カード	国籍・地域 <small>法第30条の45に規定する区分</small>	在留資格 <small>在留期間等</small>	在留カード等の番号 <small>在留期間の満了の日</small>	選挙登録	国民年金		国保資格	後期高齢	介護資格	児童手当	摘要	職業	異 動 項 目					
										種別	基礎年金番号							戸籍	選挙	国保	高後齢期	介護	年金
1	明大昭平 ※1	男女	※2	有無記載事項変更	※3	※3	※3	有無	1任		有無	退被扶	有無	有無									
2	明大昭平 ※1	男女	※2	有無記載事項変更	※3	※3	※3	有無	1任		有無	退被扶	有無	有無									
3	明大昭平 ※1	男女	※2	有無記載事項変更	※3	※3	※3	有無	1任		有無	退被扶	有無	有無									
4	明大昭平 ※1	男女	※2	有無記載事項変更	※3	※3	※3	有無	1任		有無	退被扶	有無	有無									
5	明大昭平 ※1	男女	※2	有無記載事項変更	※3	※3	※3	有無	1任		有無	退被扶	有無	有無									
本 籍	※4									筆頭者	※4						国保記号番号	資格証交付					
																	後期高齢番号	資格証交付					
																	介護番号						

- ※1 生年月日欄は外国人住民の方は西暦で記入しても差し支えありません。
- ※2 住民票コードは転入時のみ記載してください(住民基本台帳カードを提示する場合は記載の必要はありません。)
- ※3 外国人住民の方のみ記入してください。
- ※4 日本人の方のみ記入してください。

(事務処理記載欄)

住民異動届の例①

住民異動届

※太線のワク内をご記入ください。
※受付で身分証明書等を確認させていただきます。

住民基本台帳カードの交付を受けている方が転出する場合は、住基ネットで転出証明書情報を送信します。
この場合、転入届の際に住民基本台帳カードを提示し、暗証番号を入力する必要があります。

届出年月日	平成	年	月	日
異動年月日	平成	年	月	日
届出人氏名				
届出人	本人 世帯主 同一世帯員 その他(代理人)			
代理の方は、住所及び続柄等をご記入ください。				
住所				
本人とのご関係(続柄等)				
本人への連絡方法(電話)	自宅・携帯・勤務先等			

新しい住所 (方書も住民票に必ず記載されます。)		(フリガナ)	氏	名
番地 番	号	新しい住所の世帯主		
方書 (マンション名・アパート名・部屋番号・棟号等がありましたらご記入ください。)				
※転入・転居の方は新住所の世帯状況について次の中から選んでください。 1 <input type="checkbox"/> 既にある世帯に入る 2 <input type="checkbox"/> 異動者だけで新しい世帯をつくる (同居する別世帯がある・ない)				
いままでの住所		いままでの住所の世帯主	氏	名
番地 番	号			
方書				
本籍		筆頭者		
番地 番				

異動される方、全員をご記入

番号	フリガナ氏名	生年月日	性別	続柄	住民基本台帳カード 住民票コード	国記号・番号	保険 被保険者番号	介護保険 被保険者番号	後期高齢 被保険者番号	国民年金 記号・番号	公的年金	児童手当
1		明・大・昭・平	男・女		有・無 記載事項変更	有・無 一・退・被扶	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任	船・共・厚 有・無
2		明・大・昭・平	男・女		有・無 記載事項変更	有・無 一・退・被扶	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任	船・共・厚 有・無
3		明・大・昭・平	男・女		有・無 記載事項変更	有・無 一・退・被扶	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任	船・共・厚 有・無
4		明・大・昭・平	男・女		有・無 記載事項変更	有・無 一・退・被扶	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任	船・共・厚 有・無
5		明・大・昭・平	男・女		有・無 記載事項変更	有・無 一・退・被扶	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任	船・共・厚 有・無

外国人住民とは様式を分けている
(国籍等の欄がない)

事務処理記載欄
として追加

備考	交付	コード	A1	A4	A5	A6	A8	A9	AA	AB	AC	G1	G2	S1	S2	1	資格証明書交付	有・無	住民課	支所
	住(全)× 住(-)× 印 ×	異動事由	入	転	転出	転出	住所設定	職権記載	転居	表示変更	世帯分離	世帯合併	転出	転入特例	転出特例	30条の46	30条の47	旧 世帯番号 新	受付	審査

住民異動届の例②

【住民異動届】 Resident Change Notification

転入 Move-in (付記転入 30条47届出)
 転居 Change of address
 転出 Move-out (付記転出)
 世帯変更(変更・合併・分離・主変更) (住所修正 転出取消 職権回復)

全・一 [] 人

※転入、転居は新住所への引越しが完了していないと受付はできません。
 ※転入、転居は届出予定の14日前から受付ます。
 ※転出事項は、電子計算機に記録されます。※電話番号は、他の業務で使用されているとすることがあります。
 ※この届出は、学校教育法施行規則10和22年文部省令第11号(第30条)に基づき学校教育法の範囲にも使用します。
 ※世帯の届出をする、法に基づき世帯別に届けられることがあります。

届出日 Date
平成 年 月 日
Y M D

異動日 Date of change
平成 年 月 日
Y M D

届出に承られた方 (カガナ) 氏名 Name
 本人 Myself
 世帯員 Member of household
 代理人 Proxy

電話番号 Phone number of applicant ()

代理人の住所 Address of proxy(In case of proxy only) 関係 Relationship

国民健康保険

取得人数	取得事由	10期入 16期化	12之社保継続 20その他取得(遷及転入)	13国民健康 20その他取得(遷及転入)
取得区分	1全部 2一部	()		
世帯状況	一般 規制 道 混合	学あり	外国人	混成 世帯主
交付状況	交付 郵送 回収交付	本人確認	住かど	在留かど
保険証				
高齢受給者証				
備考				保険証受領印

旧住所 Address 都道府県 市 区 丁目 番 号
 世帯主氏名 Name of head of household (ハナ・マツコ氏等)

新住所 Address 都道府県 市 区 丁目 番 号
 世帯主氏名 Name of head of household (ハナ・マツコ氏等)

世帯主	入管法	住基法
前住所記載がある カードで	19条 09	22条
	9条 09	23条
	9条 07	30条 046
	19条 08	30条 046
	19条 08	30条 047
		別条 05

**国民健康保険関係の
記載欄を追加**

■ 太枠内をすべて記入してください。

※次の場合は戸籍内容も記入してください。「海外から転入するとき」「最近1カ月以内に戸籍の届出をしたとき」「戸籍が転出証明書を表示と異なるとき」⇒ 月 日()市区町村で届出

(新)本籍 氏名 旧氏名

氏名 Name	生年月日 Date of birth	性別 Sex	※変更後の内容を記入してください。			転校	国保	後期	年金	介護	児童	印鑑	I C	市力	軽 自	30条の45区分		在留カード等の種類		国籍・地域	
			続柄 Relationship	国民健康 保険加入 National health insurance	学校名(義務教育のみ) School											在留資格	在留期間等	在留期間等の満了日			
カガナ	明・大・昭・平 / 西暦(A.D.) 年 月 日 Y M D	男 M 女 F	世帯主 妻・子	あり・なし Y N		小 中 年 生	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	中長期 一時 仮	特永 経過	在留 一時 仮	特永証 外登	年 月 日	
カガナ	明・大・昭・平 / 西暦(A.D.) 年 月 日 Y M D	男 M 女 F	世帯主 妻・子	あり・なし Y N		小 中 年 生	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	中長期 一時 仮	特永 経過	在留 一時 仮	特永証 外登	年 月 日	
カガナ	明・大・昭・平 / 西暦(A.D.) 年 月 日 Y M D	男 M 女 F	世帯主 妻・子	あり・なし Y N		小 中 年 生	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	中長期 一時 仮	特永 経過	在留 一時 仮	特永証 外登	年 月 日	
カガナ	明・大・昭・平 / 西暦(A.D.) 年 月 日 Y M D	男 M 女 F	世帯主 妻・子	あり・なし Y N		小 中 年 生	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	中長期 一時 仮	特永 経過	在留 一時 仮	特永証 外登	年 月 日	
カガナ	明・大・昭・平 / 西暦(A.D.) 年 月 日 Y M D	男 M 女 F	世帯主 妻・子	あり・なし Y N		小 中 年 生	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	中長期 一時 仮	特永 経過	在留 一時 仮	特永証 外登	年 月 日	

備考

国保	高齢者医療 (75歳以上)10	介護 (65歳以上)11	児童手当 乳幼児医療 43	予防接種 乳幼児健康診 9	教育補助 学務課	住コード有 無 8
----	--------------------	-----------------	------------------	------------------	-------------	--------------

① 住変のみ ② 指定校 ③ 転入前指定校(手続済) ④ 国立・私立 ⑤ 学務課手続

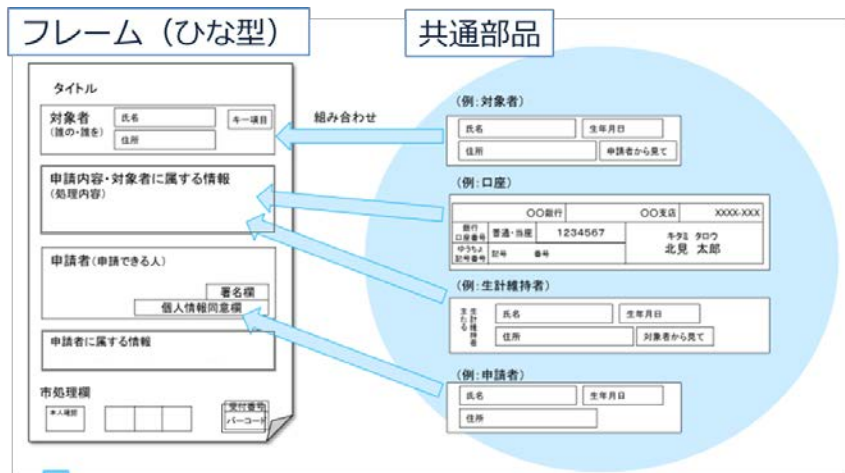
職員記入欄	運・ハ・住B・在・外・身・愛・公 他	健保・介保・年金・住A・保護 他 (H2.4.1~) 他	学・社・診・特・外・通・別 他	聴聞					
住居表示 確認	続柄 確認	別世帯 あり	旧住定日 新住定日	期間経過 記入	お知らせ 通知	済	委任状・法定・登記		
バス転時 確認事項	本籍 最終住居地	氏名	生年月日 住コード	性別	No.	受付	入力	審査	在留カド 変更

住民異動届の例③（北見市）

- 北見市では各課が所管する申請様式を、「フレームと部品化の組み合わせ」という考え方で、記入しやすさと業務効率を考慮した共通的なデザインや項目の配置に作り変えた。（ただし、市の権限で変更できない様式は除く。）
- データ項目の並びや出現位置が整理され、システムで様式を取扱う際にも効率的となる。
- 証明交付申請書の統合化や住民異動届の兼様式化など、届出の効率化となる様式整理も併せて行った。

申請書様式の標準化手法

共通的な要素を部品化して、フレーム（ひな型）に組み合わせ



市役所の様々な窓口業務の様式が共通的なデザイン・レイアウトに

出典：北見市届出書等の様式作成の基準に関するガイドライン

住民異動届の「兼様式化」の事例

国民健康保険、国民年金、介護保険、後期高齢の被保険者資格の取得・喪失・変更は、住民異動届（転入届・転居届・転出届・世帯変更届）に付記することで同時に届出があったとみなされる（住民基本台帳法）。そこでさらに、戸籍届由来の各制度の資格取得・喪失・変更についても同一の様式で共通的に事務処理ができるよう兼様式化し、業務権限等の整理も行った。なお、届出書はシステムで作成する。

住基01 住民異動届 兼 国民健康保険・国民年金・介護保険 被保険者異動届

住所: 北3条西3丁目8番地1 ナップビル1階 | 転居先: 北見市大通西2丁目1番地 まちきた大通ビル4階

氏名	生年月日/性別/続柄	職業・学業	国民健康保険	介護保険	後期高齢	児童	学校	印鑑
北見 太郎	昭和58年6月1日 (男) 世帯主		有・無 □喪失 □離主	1号 有・無	有・無	有・無	有 無	印 鑑
北見 花子	昭和60年7月7日 (女) 妻		有・無 □喪失 □離主	1号 有・無	有・無	有・無	有 無	印 鑑
	年 月 日		有・無 □喪失 □離主	1号 有・無	有・無	有・無	有 無	印 鑑
	年 月 日		有・無 □喪失 □離主	1号 有・無	有・無	有・無	有 無	印 鑑
	年 月 日		有・無 □喪失 □離主	1号 有・無	有・無	有・無	有 無	印 鑑

付記

北見市長 様 上記のとおり届出します。

窓口に来た方 本人 平成29年1月31日 届出

氏名: 北見 太郎 | 連絡先: 0157-25-1122

住所: 北見市大通西2丁目1番地 まちきた大通ビル4階

住民票の写しの例①

※住民基本台帳事務処理要領上に様式例の記載はなし

住 民 票

氏名	[REDACTED]			住民票コード	12345678901
				個人番号	123456789011
性別	富士			住民となった 年月日	平成22年11月26日
生年月日	昭和35年12月17日	性別	男	住所	世帯主
住所	[REDACTED]			本 籍	千葉県習志野市七条1-9番地
世帯主	[REDACTED]			筆 名	[REDACTED]
平成22年11月26日 千葉県千葉市美田区中瀬2丁目1番1号 [REDACTED] タボタトリから転入 平成22年11月26日 転入届出					

30本庁住証第 111302号 01/01

この写しは、住民票の原本と相違ないことを証明する。

平成30年11月 1日

電子公印

この写しは複製禁止用紙で照合の電子公印を併用してあります。

住民票の写しの例②

(1枚中 1枚目)

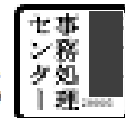
住民票		個人番号	(省 略)	住民票コード	(省 略)	
氏 名	[REDACTED]	生 年 月 日	性 別	続 柄	住民となった年月日	
		平成 2年 3月 4日	男	世帯主	平成30年11月29日	
世帯主	[REDACTED]					
住 所	青葉1丁目999番99号 (マンション999号)		住 所 を 定 め た 年 月 日	平成30年11月29日 転入	届 出 年 月 日	平成30年11月29日
前住所	[REDACTED] マンション999号)				から転入	
本 籍	[REDACTED]	籍 別	[REDACTED]			
転 出 先				転出	通知	
備 考	テスト備考					

この写しは住民票の原本と相違ないことを証明する。

平成30年11月29日

[REDACTED]

テスト 太郎



※住民基本台帳事務処理要領上に様式例の記載はなし

※この住民票の写しは黒色の電子公印を使用しています。

児童手当法施行規則に規定されている児童手当・特例給付認定請求書

○児童手当法施行規則(昭和四十六年厚労省令第三十三号)
 (認定の請求)

第一条の四 法第七条第一項の規定による児童手当の受給資格及びその額についての認定の請求は、様式第二号による請求書を市町村長に提出することによつて行わなければならない。

様式第2号(第1条の4関係)

(表面)

児童手当・特例給付 認定請求書													提出年月日		※3対し確定年月日						
													平成	.	.	平成	.	.			
													名 称		口 座 番 号						
													支 金		希 機						
													払 込		望 関						
請 求 者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)			職 業		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		住 所 (法人の主たる事務所 の所在地)		電 話 ()		支 金		希 機							
	性別	男・女	生年 月 日	新卒 大王 昭和 平成	配偶者 の有無	有・無	(ふりがな) 配偶者 の氏名	配偶者 の職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者												
児 童	氏名		続柄	生年月日	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	住所	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係で、 該当する場合に○印		※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前 の児童○印	※小学校修了後中学校 修了前の児童○印							
				平成 . . .	同・別	平成 年 月		有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母											
				平成 . . .	同・別	平成 年 月		有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母											
				平成 . . .	同・別	平成 年 月		有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母											
				平成 . . .	同・別	平成 年 月		有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母											
				平成 . . .	同・別	平成 年 月		有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母											
加入している年金等の 年金手帳、組合員証 又は加入者証の種類			ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済			エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他()			譲渡所得の有無	有・無	認定・却下 年月日	支給開始年月	区分	手当月額							
						扶養親族等及び児童の数 人			うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数 人		認定・却下 平成 . . .	平成 . . .	・児童手当 ・特例給付	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 状 円							
						所得の状況			平成 年分所得額 円	控除後の所得額 円	所得制限限度額 円										
<table border="1"> <tr> <td>※平成 年分 所得の合計額 円</td> <td>雑損控除額 円</td> <td>医療費控除額 円</td> <td>小規模企業共済等 掛金控除額 円</td> <td>障害者控除額 円</td> <td>寡婦・寡夫・勤労 学生控除額 円</td> <td>児童手当法施行令 第3条第1項による控除 80,000円</td> </tr> </table>															※平成 年分 所得の合計額 円	雑損控除額 円	医療費控除額 円	小規模企業共済等 掛金控除額 円	障害者控除額 円	寡婦・寡夫・勤労 学生控除額 円	児童手当法施行令 第3条第1項による控除 80,000円
※平成 年分 所得の合計額 円	雑損控除額 円	医療費控除額 円	小規模企業共済等 掛金控除額 円	障害者控除額 円	寡婦・寡夫・勤労 学生控除額 円	児童手当法施行令 第3条第1項による控除 80,000円															
※裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。記入押印に代えて、署名することができます。																					

児童手当・特例給付認定請求書の例

○ 省令で定められている様式であるが、改変している自治体もある。

児童手当・特例給付認定(額改定)請求書										受付印		
次のとおり、児童手当の認定を請求します。また、申請した事項に変更が生じたときは、届出を行います。												
(あて先) []												
提出年月日 平成 年 月 日												
① 請求者(保護者)	フリガナ	生年月日		S・H	年	月	日	性別	男・女	④ 振込先金融機関(新規の方のみ)	金融機関名	銀行 農協 信用金庫
	氏名 (生計中心者)	電話番号	自宅 ()						携帯 ()		支店・出張所 本店 本店営業部	
	住所										店番号	口座番号
											口座名義 (カタカナ)	振込先口座は①の請求者の口座を指定してください。
② 配偶者	フリガナ	生年月日		S・H	年	月	日	性別	男・女	住所(申請者と別居の場合のみ記入してください)	※ 対象○	
	氏名	電話番号									⑤ 扶養親族等の数 人 うち16歳未満の児童 人	
③ 養育する児童(18歳未満の児童全員)	氏名	生年月日	続柄	同居・別居の別	監護の有無	生計関係						
		S・H 年 月 日		同居・別居	有・無	同一・維持						
		S・H 年 月 日		同居・別居	有・無	同一・維持						
		S・H 年 月 日		同居・別居	有・無	同一・維持						
この申請等の事項は子育て支援課長において保管され、私の個人情報も電子計算組織に記録されること、あわせて私と配偶者の所得の確認については、市民税課長が保管している課税台帳により、子育て支援課長が行うことに同意します。												
※他の申請関係		※不足書類		受領日		受領日		※備考欄				
ア ⑥医療証	オ ⑥医療証	□所得証明書	年度 /	□年金加入証明書	年度 /							
イ 児扶(特児)	カ その他	(父・母)	年度 /	□口座振替依頼書	年度 /							
ウ 育成(障害)	()	□健康保険証の写し	年度 /	□その他	年度 /							
エ ⑦医療証		□別居監護申立書・住民票	年度 /	()	年度 /							
認定・却下												
受給開始月												
年 月												
□ 15日特例												
※は記入しないでください。												

この部分を他の様式と複写にするために加工