

国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者証記号・番号		俱			異動区分		
資格取得年月日 適用開始年月日		令和 年 月 日			新規・追加	<del>全部</del> 一部	
前住所（転出先）							
	氏名		続柄	性別	生年月日	資格取得事由	
世帯主				男	大・昭・平・令	転入 出生 健保・社保離脱 国保組合離脱 生保廃止 後期離脱 職権記載 その他 ( )	
	個人番号			女	年 月 日		
2				男	大・昭・平・令		
	個人番号			女	年 月 日		
3				男	大・昭・平・令		
	個人番号			女	年 月 日		
4				男	大・昭・平・令		資格喪失事由
	個人番号			女	年 月 日		
5				男	大・昭・平・令	<del>                     転出                      死亡                      健保・社保加入                      国保組合加入                      生保開始                      後期加入                      職権削除                      その他                      ( )                 </del>	
	個人番号			女	年 月 日		
6				男	大・昭・平・令		
	個人番号			女	年 月 日		
7				男	大・昭・平・令		
	個人番号			女	年 月 日		
8				男	大・昭・平・令		
	個人番号			女	年 月 日		
上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 世帯主 住所 俱知安町 氏名 連絡先（電話） 後志広域連合長様							

届出者

処理	受付	電算処理	保険証印刷	添付書類	入力確認		