

国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者記号・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 全部 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	年 月 日		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		マイナ保険証利用登録		有・無		
2			男	年 月 日			
	個人番号		マイナ保険証利用登録		有・無		
3			男	年 月 日			
	個人番号		マイナ保険証利用登録		有・無		
4			男	年 月 日			資格喪失事由
	個人番号		マイナ保険証利用登録		有・無		
5			男	年 月 日		 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 () 	
	個人番号		マイナ保険証利用登録		有・無		
6			男	年 月 日			
	個人番号		マイナ保険証利用登録		有・無		
7			男	年 月 日			
	個人番号		マイナ保険証利用登録		有・無		
8			男	年 月 日			
	個人番号		マイナ保険証利用登録		有・無		
上記のとおり届けます。 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> 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 </div> <div style="text-align: right;"> 個人番号 </div> </div>							

届出者 _____

処理	受付	電算処理	資格確認書等 印刷	添付書類	入力確認	1月1日
			確・知			俱知安・海外・国内 ()