

国民健康保険被保険者資格届出書

取得 ・ 喪失

| 記号番号等 | 届出年月日 | 世帯主の資格 | 加入区分 | 事由 | |
|-----------------|----------------------------|--------|------|--|--|
| 被保険証番号 月 | 年 月 日 | 有 | 全部 | 協会けんぽ離脱 転入 出生 生保廃止 国保組合離脱 後期高齢撤回 その他 | 協会けんぽ加入 転出 死亡 生保開始 国保組合加入 後期高齢加入 その他 |
| | 事由発生 | | | | |
| | 年 月 日 | 無 | 一部 | | |
| | 税 年 月 日 | | | | |
| 世帯状況等 | (課税・非課税) (一般・混合・擬制) (国民年金) | | | () | () |

| | | | |
|---------|--|--|--|
| 前住所／転出先 | | | |
|---------|--|--|--|

| | | | |
|-----|-----|------|-----------|
| 現住所 | 月形町 | 世帯主 | (印) |
| | | 電話番号 | () - () |

| 員番 | 被保険者氏名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 他資格区分 |
|----|--------|----|-----|-------------------|--|
| | | | | 個人番号 | |
| | | | 男・女 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 高齢受給 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 遠隔 <input type="checkbox"/> ひとり <input type="checkbox"/> マル学 <input type="checkbox"/> 乳幼児 |
| | | | 男・女 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 高齢受給 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 遠隔 <input type="checkbox"/> ひとり <input type="checkbox"/> マル学 <input type="checkbox"/> 乳幼児 |
| | | | 男・女 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 高齢受給 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 遠隔 <input type="checkbox"/> ひとり <input type="checkbox"/> マル学 <input type="checkbox"/> 乳幼児 |
| | | | 男・女 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 高齢受給 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 遠隔 <input type="checkbox"/> ひとり <input type="checkbox"/> マル学 <input type="checkbox"/> 乳幼児 |
| | | | 男・女 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 高齢受給 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 遠隔 <input type="checkbox"/> ひとり <input type="checkbox"/> マル学 <input type="checkbox"/> 乳幼児 |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 備考 | | | |
|----|--|--|--|