## 国民健康保険資格取得・適用開始届 記載例

様式第1 (第2条関係) 国民健康保険被保険者資格取得・適用開始届			
(宛先) 津島市長		令和 年	月 日
(死尤) 律局 印 女	世帯主 住 所	津島市立込町27	「目 21 番地
世帯主の住所・氏名・個人番号・電話番号を記入してください	氏 名 個人番号		. 8910
	電話	( 0567 ) 24	
次のとおり被保険者の資格を取得・			1111
届出 口資格取得(新規・追加)	取得・開始年月日	平成・令和 年	月日
区分   □適用開始(新規・追加)	被保険者記号・番号	1790 1740 1	77
転入前住所から世帯構成変更の有無	・世帯主変更(有・無)	・世帯員変更(有・	無)
現住所 前住所			
フリガナ   生年月	日 性 別 世帯主と の続柄	個人番号	マイナ保険 証利用登録 (※)
	1月 1日 男女 本人	同上	有無
プシマ ハナコ 津島花子 <b>()平・1</b> 15年 12	2月 31日 男女 子	1234 5678 9012	有無
· · · · · · 年	月 日 男・女 国民健康	 	氏名・無
· · · · · · 年		・性別・世帯主との ・マイナ保険証利用	
		スしてください 記入してください	·無
理 由 □転入 □出生 □健保等離脱 備 資格状況証明書発行 (有・無) 岩付開始日 年 月 日 □職権記載 □その他 ( ) 欄			
住所 □世帯主住所と同じ 記 入 者			
□世帯主と同じ 氏名 世帯主との続柄 ( ) 電話 ( ) 一			
(保険税 計画・後日郵送・) この届出を記入いただいている方の住所・ 2 口座振替以外 【理由】近日中社保等加入予 その他( てください			
本人 確認 □個人番号カード □運転免許証 □旅券 (パスポート) □身体障害者手帳等 □学生証 □療育手帳 担当者 □ 査機年金番号通知書、年金証書 □資格確認書等 □介護保険証 □在留カード 当者			
※ マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無(マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書 (5年ごとに更新が必要)が有効であるものに限ります。) 備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4とする。			