

申請者の本人確認
免許証・マイナンバーカード・パスポート・聴聞 保険証・在留カード・雇用保険受給資格者証 社保喪失証明書・その他()



国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者 記号番号	精 一	資格取得年月日	令和 年 月 日
加入区分	新規 ・ 追加	世帯主の被保険者 資格の有無	有 ・ 無

☐ 任意継続保険は加入しません。

☐ 世帯内に国保組合(医師国保、建築国保など)加入者はいません。

	氏 名	生 年 月 日	世 帯 主 との続柄	交付別	資格取得理由
1		昭 平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	他 市 町 村 から 転 入
	個人 番号				
2		昭 平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	国 保 組 合 から 他 の 社 会 保 険 か ら
	個人 番号				
3		昭 平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	月 中 社 保 離 脱 生 保 廃 止
	個人 番号				
4		昭 平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	出 生 後 期 離 脱
	個人 番号				
5		昭 平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	(そ の 他)
	個人 番号				

上記のとおり資格を取得したのでお届けします。

精華町長 様

令和 年 月 日

世帯主 住 所 精華町

氏 名

個人番号

電話番号 ()

届出人 氏 名

世帯主との関係 ()

※支払方法の確認 済
※退職理由の確認 済

納付書	登録口座			
	新規	継続	変更	取消

処 理		
電算入力	確 認 欄	資格確認書・お知らせ交付日
		月 日

《 取得届の書き方 》

質問事項にすべて当てはまる場合はチェックしてください。ひとつでも当てはまらない場合は加入の手続きはできません。

申請者の本人確認

免許証・マイナンバーカード・パスポート・聴聞

保険証・在留カード・雇用保険受給資格者証

社保喪失証明書・その他()



国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者 記号番号	精 一	資格取得年月日	令和 年 月 日
加入区分	新規 ・ 追加	世帯主の被保険者 資格の有無	有 ・ 無

- ☐ 任意継続保険は加入しません。
- ☐ 世帯内に国保組合(医師国保、建築国保など)加入者はいません。

	氏 名	生 年 月 日	世 帯 主 との続柄	交付別	資格取得理由
1	個人 番号	昭平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	他 市 町 村 から 転 入
2	個人 番号	昭平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	国 保 組 合 から 他 の 社 会 保 険 か ら
3	個人 番号	昭平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	月 中 社 保 離 脱 生 保 廃 止
4	国民健康保険に加入される方全員の氏名、個人番号 (マイナンバー)、生年月日、世帯主との続柄を記入してください。		昭	・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	出 生 後 期 離 脱
5	個人 番号	平 年 月 日		・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	(そ の 他)

上記のとおり資格を取得したのでお届けします。

精華町長 様

令和 年 月 日

世帯主 住 所 精華町

世帯主の住所、氏名、個人番号(マイナンバー)、電話番号(携帯可)、届出人氏名等を記入してください。

氏 名	
個人番号	
電話番号	()
届出人 氏 名	世帯主との関係 ()

※支払方法の確認 済
※退職理由の確認 済

納付書	登録口座			
	新規	継続	変更	取消

処 理		
電算入力	確 認 欄	資格確認書・お知らせ交付日
		月 日