

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

被保険者証 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	資格取得理由
1	個人番号	昭平令 年 月 日		他市町村から 転入
2	個人番号	昭平令 年 月 日		国保組合から 他の社会 保険から
3	個人番号	昭平令 年 月 日		月中社保離脱 生保廃止
4	個人番号	昭平令 年 月 日		出生 後期離脱
5	個人番号	昭平令 年 月 日		(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

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	被保険者証交付日
		月 日

