

国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者 記号・番号			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 者の適用の有無	有	・	無	
前住所							
被保険者となる者	世帯主 との続柄	性別	生年月日	職業	区分	適用開始理由	
氏名 弥富一郎	子	男	昭 平 50・10・1		本・扶	転入	
個人番号 012345678×××		女					
氏名 弥富愛子	子の妻	男	昭 平 53・8・24		本・扶	社会保険離脱	
個人番号 987654321×××		女					
氏名		男・女	昭 平 . .		本・扶	生活保護廃止	
個人番号							
氏名		男・女	昭 平 . .		本・扶	出生	
個人番号							
氏名		男・女	昭 平 . .		本・扶	その他	
個人番号							
住所変更に伴う被保険者の世帯変更又は世帯主の変更の有無							有・無
個人番号の変更をしたことがある場合には、その時期							
被用者年金給付の支 給を行う者の名称			当該被用者年 金給付の名称				
摘要			受給権取得 年月日	年	月	日	
上記のとおり届けます。							
令和 3 年 7 月 2 日							
(宛先) 弥富市長							
住所		愛知県弥富市前ヶ須町南本田 3 3 5 番地					
世帯主 氏名		弥 富 太 郎					
個人番号		123451234××××					
電話番号		0567-65-1111					

世帯番号	
------	--

受付印	電算入力

所得 固定	前期 高齢	入力	所得 照会	その 後入	異動 整理簿	課税 台帳

