

様式第1号（第2条関係）

国民健康保険被保険者資格取得届（包括・一部）

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	普 擬		資 格 取 得 年 月 日	平成・令和 年 月 日		
加 入 区 分	資 格 取 得	転 入 ・ 出 生 ・ 生 保 廃 止 ・ 国 組 離 脱				
新 規	追 加	理 由	社 保 離 脱 ・ そ の 他 ()			
前 住 所						
世帯主の被保険者資格の有無		有 ・ 無				
被保険者となる者の氏名 (枝番)	続柄	性別	生 年 月 日	職 業	退 職 区 分	摘 要
個 人 番 号						
1	()	男・女	大正・昭和・平成・令和		本人 被扶	
2	()	男・女	大正・昭和・平成・令和		本人 被扶	
3	()	男・女	大正・昭和・平成・令和		本人 被扶	
4	()	男・女	大正・昭和・平成・令和		本人 被扶	
5	()	男・女	大正・昭和・平成・令和		本人 被扶	
6	()	男・女	大正・昭和・平成・令和		本人 被扶	
上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 住 所 あま市 世帯主 氏 名 個人番号 TEL () - あま市長 様 届出者 連絡先 () -						

処理欄	異動モニター リスト	納付書	更正決定通知	賦課計算	保険証	異動入力	受付者
		交付 郵送 交付せず 口座	交付 郵送 交付せず		交付 郵送 交付せず		