国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者 五泉 記号・番号		* *	* *	* *]	資格取得	寻年月日		*	* * 年	**/	月 * *	日				
被保険	含者氏:	名	性別 生年月日				続柄	個人番号 2								
五泉 太郎			男女	昭 · 平 令	50 年	1月18	日 子	1 2	3 4	5 6	7 8	9 0	1 2			
2	「被保	険者の	記号・都	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	と「資	各取得年	月日」は	に 記入し	しない	 \						
3	で国民健康体験の負債で取付する人の以右・圧別・土牛万日・減削(巨市土 T															
1	から見た関係)を記入します 4 ②個人番号(マイナンバー)を記入します(不明の場合は無記入でも可)															
5																
-				昭・平												
6			男・女	令	年	月	目									
上記の	とおり	ノ届出	します。)	4	令和	年		月	E	3					
		4		住	所		五	泉市な	法田 1	09	4番5	也 7				
				世帯主名				五泉 花子								
			世帯	主の個	a d d a d a d a d a	号 3	3 4 5	6	7 8	9	0 1	2 3	3 4			
			電話番号				0250-43-3911									
										五泉 太郎						
			届	出人	氏名			,	五泉	太郎	K					
五泉市	長 /	様 	届	出人	氏名				五泉	太郎	KR	•••				
五泉市 ※以下は記力 マイナ保険記 利用登録 資格確認書・資 交付	(3) (4))この届)住所・ 氏名を	出を作成 世帯主名 記入しま		日を記り		・電話番	号・扂	届出人							
※以下は記力 マイナ保険記 利用登録 資格確認書・資	3 (4) (4) (4) (5))この届)住所・ 氏名を ※ 日中	出を作成世帯主名記入しまに連絡の	艾した E 宮・世帯 ます ○取れる +/(φ ₁)	日を記 <i>力</i> 帯主の値 る電話者	固人番号番号を記事1987年1987年1987年1987年1987年1987年1987年1987年	・電話番入してく	号・届 ださい	届出人、	、(記.	入者)					
※以下は記え マイナ保険記 利用登録 資格確認書・資 交付 高齢受給者記 限度額適用	③ (3) (4) (章格 ・)この届)住所・ 氏名を ※ 日中	出を作成世帯主名記入しまに連絡の	艾した E 宮・世帯 ます ○取れる +/(φ ₁)	日を記 <i>力</i> 帯主の値 る電話者	固人番号番号を記事1987年1987年1987年1987年1987年1987年1987年1987年	・電話番	号・届 ださい	届出人、	、(記.	入者)					
※以下は記力 マイナ保険記 利用登録 資格確認書・資 交付 高齢受給者記 限度額適用 認定証	(3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4)この届)住所・ 氏名を ※ 日中)保ます	出を作成世帯主名記入しまに連絡の通知書	式した E 名・世帯 ます の取れる 生保廃止 書は、 i	日を記え 帯主の値 る電話者	国人番号 番号を記 非自み 出があっ	・電話番入してく	号・届 ださし 案内済 、 世 帯	届出人 、 - 提出 带主宛	、(記)	入者)	H				
※以下は記え マイナ保険記 利用登録 資格確認書・資 交付 高齢受給者記 限度額適用	入し 正 資格 。 こ)この任氏※ 保ま口() 保ま口() 保まり	出を作成世帯主名記入しまに連絡の通知書	式した E 名・世帯 ます 取れる は、 「 は、 「 なく	日を記えばまする電話をおいては、おいまでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	国人番号 番号を記 非自乳 出があっ る場合は	・電話番入してく	号・届 ださし 案内済 、 世 帯	届出人 、 - 提出 带主宛	、(記)	入者)	H				