

国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者証 記号・番号	浜 頓 別	資格取得 年 月 日	令和 年 月 日	世 帯
----------------	-------	---------------	-------------	-----

加 入 区 分		新 規 追 加	被 保 険 者 資 格		有 遅 延	所得申告 未・済		員
------------	--	------------	----------------	--	----------	-------------	--	---

番号	氏 名	続柄	生 年 月 日	職 業	個人番号
1			S・H・R . .		
2			S・H・R . .		
3			S・H・R . .		
4			S・H・R . .		
5			S・H・R . .		

資 格 取 得 理 由

	転 入	前 住 所 地	
	社 保 離 脱	会 社 名	【確認書類】 有・無（電話確認：済）
	生 保 廃 停	理 由	
	出 生	出産育児一時金	国保・協会けんぽ
	そ の 他	理 由	

上記のとおりお届けします。

令和 年 月 日

住所 浜頓別町
世帯主 電話 - -
氏 名

受 付 印

浜 頓 別 町 長 殿