

DANH SÁCH HỘ GIA ĐÌNH THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ

Họ và tên chủ hộ:.....Số sổ hộ khẩu (hoặc số sổ tạm trú).....Số điện thoại liên hệ (nếu có).....

Địa chỉ: Số nhà, đường, tổ dân phố hoặc Thôn (Bản, Tổ dân phố) :.....Xã (Phường, Thị trấn).....

Huyện (Quận, Thị xã, Thành phố trực thuộc tỉnh).....Tỉnh (Thành phố).....

Ngoại tỉnh: ☐Nội tỉnh: ☐

STT	Họ và tên	Số định danh (số thẻ BHYT còn giá trị sử dụng)	Ngày, tháng, năm sinh	Giới tính	Nơi cấp giấy khai sinh lần đầu	Mối quan hệ với chủ hộ	Loại đối tượng đang tham gia BHYT	Chưa tham gia BHYT	Ghi chú (Số điện thoại và chứng minh nhân dân)
<i>A</i>	<i>B</i>	<i>I</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1									
2									
3									
4									
5									
6									

Tôi xin cam đoan những nội dung kê khai là đúng
sự thật và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật
Ngày tháng năm
Chủ hộ (hoặc người đại diện)
(ký, ghi rõ họ tên)