

国民健康保険資格取得届

墨田区長あて

届出日 年 月 日

届出者	氏名											電話番号																		
	住所											世帯主からみた関係	世帯主	父・母	夫・妻	子	その他													
世帯主	氏名											個人番号																		
	住所																													
国民健康保険に加入する人																														
1	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日					世帯主との続柄												
	氏名											職業	無職 自営業 パート・アルバイト 学生 その他					性別		男・女										
	個人番号											資格取得日	年 月 日					マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無		有・無										
2	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日					世帯主との続柄												
	氏名											職業	無職 自営業 パート・アルバイト 学生 その他					性別		男・女										
	個人番号											資格取得日	年 月 日					マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無		有・無										
3	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日					世帯主との続柄												
	氏名											職業	無職 自営業 パート・アルバイト 学生 その他					性別		男・女										
	個人番号											資格取得日	年 月 日					マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無		有・無										
4	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日					世帯主との続柄												
	氏名											職業	無職 自営業 パート・アルバイト 学生 その他					性別		男・女										
	個人番号											資格取得日	年 月 日					マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無		有・無										