

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			