

国民健康保険

資格取得・喪失（新規・異動）届書

記入例

(あて先) 川口市長		平成 ○○ 年 ○○月 ○○日		資格取得・喪失(異動事由)		記号	番号
下記のとおり届出(保険証交付請求)をします。							
(届出人又は代理人に来られたかた)	氏名	川口 太郎		世帯主との関係 (代理人のかたのみ)	<input type="checkbox"/> 同世帯() <input type="checkbox"/> 別世帯()		
	住所	川口市青木2-1-1					
	連絡先	048 (258) 1110		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	携帯電話	勤務先	
現住所	川口市青木2-1-1		現世帯主氏名		川口 太郎		
前住所							
加入・脱退・異動するかた	氏名(フリガナ)	生年月日		性別	続柄	職業	
	① カワグチ タロウ	昭和 平成 62年 1月 1日		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	会社員	
	川口 太郎						
	② カワグチ ハナコ	昭和 平成 60年 1月 1日		<input checked="" type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 妻	パート	
	川口 花子						
	③ カワグチ ジロウ	昭和 平成 8年 1月 1日		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 子	学生	
川口 次郎							
④ カワグチ サブロウ	昭和 平成 10年 1月 1日		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 子	学生		
川口 三郎							
⑤ カワグチ シロウ	昭和 平成 12年 1月 1日		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 子	学生		
川口 四郎							

※ 社会保険に加入したかたは、社会保険の保険証を添付してください。社会保険を脱退したかたは、証明書（資格喪失証明書等）を添付してください。