

(宛先) 中標津町長

国民健康保険被保険者 資格取得(適用開始)届

※太わくの中に記入してください

届出年月日	令和 年 月 日	本庁・支所・郵送
現住所	中標津町 (建物名)	
1月1日の住所	本年の1月1日	
現住所と同じ場合記入不要	前年の1月1日	
届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主との関係 () 電話番号 - -	

記号・番号	中標津	フリガナ	世帯主	電話番号 - -
資格取得(適用開始)年月日	令和	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
異動区分	1. 世帯全部 2. 世帯一部	擬制世帯 1. 擬増 2. 擬減	事由	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 転出 社国生世世世そ後職月 入生 保組保帯帯帯帯の離回離 脱脱 廃分合変の離回離 脱脱 止離併更他脱復脱

被保険者氏名	個人番号(マイナンバー)			職業 あてはまるものに ○をつけてください	前期高齢者 (70歳以上)
	性別	世帯主との 続柄	生年月日		
フリガナ	男女		昭和 平成 令和	自営業 会社員 学生 無職 その他()	2割 3割
フリガナ	男女		昭和 平成 令和	自営業 会社員 学生 無職 その他()	2割 3割
フリガナ	男女		昭和 平成 令和	自営業 会社員 学生 無職 その他()	2割 3割
フリガナ	男女		昭和 平成 令和	自営業 会社員 学生 無職 その他()	2割 3割
フリガナ	男女		昭和 平成 令和	自営業 会社員 学生 無職 その他()	2割 3割

特記事項

証交付	1. 通常証 2. 短期証 (カ月証) 3. 資格証明書
証交付	1. 窓口交付 2. 郵送 (令和 年 月 日)
保険者名等	記号 番号
	1. 協会けんぽ 2. 健保組合 3. 国保組合 4. 共済組合 事業所名
備考	
本人確認	免・パ・外・住・障・年・保・介・診・キ・ク 社・マ・学・預・職・他 ()

課長	係長			受付