

国民健康保険被保険者 資格適用開始届

被保険者証番号	今 国	資格適用開始年月日	令和 年 月 日		
加入区分	新規・追加	世帯主の資格の有無	有・無		
被保険者氏名	続柄	性別	生年月日	適用開始事由	備考
カナ 1		男・女	昭・平・令 : : 個人番号	1. 転 入 2. 社 保 離 脱 3. 生 保 廃 止 4. 出 生 5. そ の 他	※
カナ 2		男・女	昭・平・令 : : 個人番号		
カナ 3		男・女	昭・平・令 : : 個人番号		
カナ 4		男・女	昭・平・令 : : 個人番号		
カナ 5		男・女	昭・平・令 : : 個人番号		
カナ 6		男・女	昭・平・令 : : 個人番号		

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

今 帰 仁 村 長 殿

住 所 今 帰 仁 村 字

世 帯 主 氏 名

開始日より14日以内の届出か	はい	いいえ
開始日から届出日までの通院の有無	有	無
備 考		

【連絡先】

自宅：

携帯：

処理欄	入力日	異動表	被 保 険 者 証		※1/1住所地確認
			交付	R 年 月 日	
			訂正	R 年 月 日	

国民健康保険被保険者 資格適用開始届

被保険者証番号		今 国		資格適用開始年月日		令和 年 月 日	
加入区分		新規・追加		世帯主の資格の有無		有・無	
被保険者氏名		続柄	性別	生年月日		適用開始事由	備考
カナ	ナキジン タロウ	主	男・女	昭・平・令	50 : 1 : 1	1. 転 入 2. 社 保 離 脱 3. 生 保 廃 止 4. 出 生 5. そ の 他	※
1	今帰仁 太郎		個人番号	123456789123			
カナ	ナキジン ハナコ	妻	男・女	昭・平・令	49 : 1 : 1		
2	今帰仁 花子		個人番号	246810123456			
カナ			男・女	昭・平・令	: : :		
3			個人番号				
カナ			男・女	昭・平・令	: : :		
4			個人番号				
カナ			男・女	昭・平・令	: : :		
5			個人番号				
カナ			男・女	昭・平・令	: : :		
6			個人番号				

国民健康保険に加入する方の氏名・生年月日・性別・世帯主との続柄・個人番号

上記のとおり届けます。

令和 6 年 1 月 1 日

今帰仁 村長 殿

住 所 今帰仁村字 仲宗根219

世 帯 主 氏 名 今帰仁 太郎

開始日より14日以内	記入日・世帯主の住所・氏名を	いいえ
開始日から届出日		無
備考		

【連絡先】

自宅 : 0980-56-4189

携帯 :

処理欄	入力日	異動表	被保険者証		※1/1住所地確認
			交付	R 年 月 日	
			訂正	R 年 月 日	

連絡のつく連絡先の記入をお願い致します。