

国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者台帳	被保険者証	異動整理簿	保険料徴収	被保マスタ	総合システム

※ 太枠内をもれなく記入して下さい。

被保険者証の記号番号	60 -	資格取得年月日	令和 年 月 日	
被保険者氏名 (追加分のみ)	性別	生年月日		職種*1
	組合員又は 准組合員との続柄	個人番号		取得理由*2
准組合員又は 准組合員	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日		
	本人			
家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日		
家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日		
家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日		
家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日		
家族	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日		

上記のとおり、お届けいたします。

令和 年 月 日

准組合員	氏名	Ⓜ
	個人番号	
私は、この届出の提出を下記の者に委任します。		
組合員	※准組合員世帯について取得の場合は代理者	
	(医療機関)	所在地 (〒 -)
	名称	
	氏名	Ⓜ
	個人番号	
電話	- -	

- *1職種
- 11. 医師
 - 12. 看護師
 - 13. 事務
 - 14. その他(枠内にご記入下さい)

- *2取得理由
- 21. 出生
 - 22. 就職
 - 23. 社保離脱
 - 24. その他(枠内にご記入下さい)

島根県医師国民健康保険組合理事長 様

〔記載上の注意等は裏面をご参照ください〕