

被保険者 台帳	被保険者証 整理	被保 マスタ	総合 システム

国民健康保険特別被保険者証交付申請書

被保険者証の 記号番号		60-											
住所を 離れる 被保険者	氏 名						性 別			生 年 月 日			備 考
	個 人 番 号						組 合 員 又 は 准 組 合 員 と の 続 柄						
							男 ・ 女			昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和			
										年 月 日			
							男 ・ 女			昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和			
										年 月 日			
							男 ・ 女			昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和			
									年 月 日				
交付申請の理由													
住所を離れる期間		令和 年 月 日 から											
		令和 年 月 日 まで											

上記のとおり、お届けいたします。

令和 年 月 日	
組 合 員	(所在地 (〒 -))
	(医療機関) 名 称
	氏 名 (印)
	個人番号 <input type="text"/>
	電 話 - -

島根県医師国民健康保険組合理事長 様