

# 見本

## 国民健康保険被保険者資格取得届書

世帯主の情報を記入します。  
ご自宅の電話番号、または世帯主の携帯  
番号を記入してください。

被保険者証記号番号		留萌			
世帯主 (届出人)	世帯主住所	留萌市本町1丁目11番地			
	世帯主氏名	留萌 太郎	主個人番号	普主 ・ 擬主	
	主電話番号	( 42 ) 1805	1111 2222 3333	1. 転入 2. 社保離脱 3. 国組離脱 4. 生保廃止 5. 出生 6. 世帯変更 7.	
	(フリガナ) 被保険者氏名	性別	続柄	生年月日	個人番号
1	ルモイ タロウ 同上	男 ・ 女	本人	昭 平 令 9 ・ 2 ・ 14	
2	ルモイ ハナコ 留萌 花子	男 ・ 女	妻	昭 平 令 64 ・ 1 ・ 7	4444 5555 6666
3		男			
4	国民健康保険に加入する方全員の氏名、性別、 続柄、生年月日、個人番号（マイナンバー）				
5	続柄は世帯主からみた続柄 例：世帯主であれば「本人」 妻であれば「妻」 子であれば「子」など				
届出をした人の情報を記入します。 ※郵送の場合は、記入した人 ※会社名・担当者名・会社電話可					

※ 太わくの中だけ記入してください。

届出年月日 (今日の日付)		2 年 1 月 10 日			
窓口 に 来 た 方	区 分	1. 世帯主本人<以下不要> (2.) 同じ世帯の方<住所不要> 3. その他(関係: )			
	住 所				
	氏 名	留萌 花子	電話番号	( 000 ) 1234 5678	

留 萌 市 長 様