（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	

記号・番号	中標津		世帯主	フリガナ 電話番号　－　－	現住所	中標津町 （建物名）
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）		1月1日の住所 現住所と同じ場合記入不要	本年の1月1日 前年の1月1日
異動区分	1. 世帯全部 2. 世帯一部	擬制世帯	1. 擬増　2. 擬減		届出人（自署）	氏名　世帯主との関係（　）
事由	01 転入　02 出生　03 社保離脱　04 国組離脱　05 生保廃止　06 世帯分離　07 世帯合併　08 世帯変更　09 その他　10 後期離脱　11 職権回復　12 月中離脱					電話番号　－　－

被保険者氏名	個人番号（マイナンバー） 性別	世帯主との続柄	生年月日	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）	マイナンバーカードの保険証利用登録の有無
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	有・無
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	有・無
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	有・無
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	有・無
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	有・無

特記事項

交付	1. 資格情報のお知らせ 2. 資格確認書
	1. 窓口交付 2. 郵送（　年　月　日）
保険者名等	記号　番号（枝番）
	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（保険者番号）
確認事項	①任意継続及び社会保険の加入の有無 有・無 ※有の場合は加入不可
	②資格取得日以降の世帯構成変更の有無 有・無
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