

国民健康保険被保険者適用開始届

被保険者証 記号番号		適用開始 年 月 日	令和 年 月 日			
加入区分	新規・追加	世帯主の被保険者の 資格の有無	有 ・ 無			
施設名 及び 住所						
前住所						
被保険者となる者の氏名	個人番号	世帯主 との続柄	性別	生年月日	職業	適用開始理由
1						転 入 社 会 保 険 離 脱 生 活 扶 助 廃 止 出 生 施 設 入 所 そ の 他
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 住 所 蟹江町 世帯主 個人番号 氏 名 電話番号 </div> 蟹江町長 殿						

（本人確認書）
 個人番号カード・運転免許証
 身体障害者手帳・パスポート
 住基カード（写真付きのもの）
 在留カード等
 （二種類以上提示）
 健康保険証・年金手帳
 預金通帳・キャッシュカード
 クレジットカード・診察券等
 《番号等確認事項》

処 理 欄	賦課徴収 台帳	異動整理簿	被保険者 台帳	被保険者証 交付訂正	受付印
				月 日	
				領収印	