

国民健康保険被保険者適用開始届			
被保険者 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
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	生年月日	マイナ保険証 利用登録	適用開始理由
1					有・無	転入
2					有・無	
3					有・無	
4					有・無	社会保険 離脱
5					有・無	
6					有・無	生活扶助 止廃
7					有・無	
8					有・無	出生
9					有・無	
					有・無	施設入所
					有・無	その他
					有・無	

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

住 所 蟹江町

世帯主 個人番号

氏 名

電話番号

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
在留カード等
(二種類以上提示)
健康保険証・資格確認書・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

R :	限 :	高 :
-----	-----	-----