

国民健康保険被保険者資格取得届

神 埼 市 長 様

届出	年 月 日	住所	神崎市				
世帯主				電話			
世帯主以外の場合 届出人	住所						
	氏名			電話			
	世帯主との関係		続柄 ()	確認	免 保 マ		
被保険者記号・番号		神 埼		資格取得年月日		年 月 日	
	(フリガナ) 氏 名	世帯主との続柄	性別	生 年 月 日	個人番号		取得理由
1			男・女	年 月 日			社保離脱 (□会社都合) 組合離脱 生保廃止 出生 転入 職権開始 後期離脱 その他開始 ()
2			男・女	年 月 日			
3			男・女	年 月 日			
4			男・女	年 月 日			
5			男・女	年 月 日			
6			男・女	年 月 日			

擬主取得の場合

			男・女	年 月 日	
--	--	--	-----	-------	--

係処理欄

受付	仮計算 任継比較	即時計算	非自発的失業		旧被減免	擬主説明	納付方法
			該当 非該当 (済 後日)				納付書・口座
	社保加入の確認	住所地特例 マル学・マル遠	入院予定	外国人	年金	子ども 小中高	証交付方法
				<input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留期間			窓口・郵送

備考	
----	--

入力確認	