

決 裁	常務理事	事務局長	事務局次長	担当者
--------	------	------	-------	-----

国民健康保険被保険者資格取得届(加入届)

決裁日:令和 年 月 日

被保険者証記号番号	82 - -	組合名	組合	
法人名称		浴場名		
加入区分	新規・追加 (主・従・家)	組合員氏名 (個人番号※) ※マイナンバー12桁	()	
資格取得年月日	令和 年 月 日	電話番号	- - -	
(フリガナ)		性別	生年月日	職業及び事業所名
資格取得(加入)者名			個人番号(マイナンバー12桁)	前に加入していた健康保険の名称
			マイナンバーカードの保険証登録の有無	
組合員	(フリガナ)	男・女	昭・平 年 月 日	職業()
			□登録あり □登録なし	事業所名()
家族	(フリガナ)	男・女	昭・平・令 年 月 日	職業()
			□登録あり □登録なし	事業所名()
家族	(フリガナ)	男・女	昭・平・令 年 月 日	職業()
			□登録あり □登録なし	事業所名()
家族	(フリガナ)	男・女	昭・平・令 年 月 日	職業()
			□登録あり □登録なし	事業所名()
資格取得理由	公営国保離脱・社保離脱・婚姻・出生・その他()			

上記のとおり、組合の規定に基づき加入申し込みをお届けいたします。

令和 年 月 日

組合員住所 : _____

組合員氏名 : _____

事業主住所 : _____

事業主氏名 : _____

東京浴場国民健康保険組合理事長様

処理欄	受付日	電算処理	資格確認書等	備考
			/	