

記入例

国民健康保険被保険者資格取得届

様式 1-2

決 裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係	処 理	賦課	被保険者証	入力確認		
組合員 級区分	被保険者証 の記号番号	新建 12 - 3456		資格取得 年月日	令和 4年4月1日	追加加入	法人事業所	個人事業所	その他			
1 級	現住所	新潟市中央区川岸町3丁目17-2					資 格 取 得 事 由	1. 転入 転入先 転入年月日 令和 年 月 日 ② 社会保 険離脱 事業所名 川岸商事(株) 社保の被保険者証 記号、番号 離脱年月日 令和 年 月 日 3. 出生 出生年月日 令和 年 月 日 4. 生活保 護廃止 廃止年月日 令和 年 月 日 5. 市町村 6. 後期高齢者医療制度の障がい認定申請撤回 7. その他				
	ふりがな	性別	生年月日	組合員と の続柄	職 業	資 格 取 得 の 事由						年月日
	けんちく かずお	男 女	昭 平 令 10年1月1日	子								
	建築 一男	男 女	昭 平 令	個人番号								
		男 女	昭 平 令	個人番号								
		男 女	昭 平 令	個人番号								
		男 女	昭 平 令	個人番号								
		男 女	昭 平 令	個人番号								
上記のとおり届けます。							支部名		支部長印			
 令和 4年4月1日							組合員住所 新潟市中央区川岸町3丁目17-2 氏名 建築太郎 印 (自署の場合は押印不要)					
新潟県建築国民健康保険組合 理事長様							個人番号					

(注) 加入する被保険者の住民票を添付してください。社会保険離脱の場合は「2」の項目を全部記入してください。