

|                 |    |    |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------|----|----|----------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 国民健康保険被保険者資格取得届 |    |    |                |             | <div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 24px; margin: 0;">取得</p> </div> </div> |
| 国 保 番 号         | 奈7 |    |                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 加 入 区 分         | 新規 | 追加 | 設定<br>解除<br>擬制 | 適用開始<br>年月日 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |

届出日 令和 年 月 日

| 社会保険 資格喪失確認欄 |              |   |   |    |
|--------------|--------------|---|---|----|
| 事業所の所在地      | 資格喪失日        | 年 | 月 | 日  |
|              | (退職日         | 年 | 月 | 日) |
| 事業所の名称       | 保険証記号番号      |   |   |    |
| 令和 年 月 日     | 上記のとおり証明します。 |   |   |    |
| 事業所名         | 担当者名         |   |   |    |
| 電話番号         |              |   |   |    |

|                                    |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 本人確認(届出人)                          |                                |
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 |
| <input type="checkbox"/> パスポート     | <input type="checkbox"/> 手帳    |
| <input type="checkbox"/> その他( )    |                                |
| 世帯主 ・ 世帯員                          | 様                              |
| 代理人                                | 様                              |
| 確認者                                |                                |