

副市長	国民健康保険被保険者適用(開始・終了)届					十 一	世帯主の被保険者の 適用の有無	有・無	新規・追加		
	個人コード 個人番号	課税 区分	氏 名		性別	生年月日	世帯主との続柄	適用開始	適用終了	資格開始理由 終了	備考
課 長		前 後	フリガナ		年号	年 月 日		年 月 日	年 月 日		
			漢字		昭						一 適用 一
課長補佐			漢字		平						転 入
			フリガナ		昭						船 保 離 脱
			漢字		平						共 済 離 脱
班 長			フリガナ		昭						健 保 離 脱
			漢字		平						日 雇 離 脱
			フリガナ		昭						組 合 国 保 離 脱
係			漢字		平						生 活 保 護 廃 止
			フリガナ		昭						出 生
			漢字		平						後 期 離 脱
入 力			フリガナ		昭						一 終 了 一
			漢字		平						転 出
被保険者証			フリガナ		昭						船 保 加 入
			漢字		平						共 済 加 入
			フリガナ		昭						健 保 加 入
保 險 税			漢字		平						組 合 国 保 加 入
	税照会	※市記入欄 通知カード・個人番号カード・被保険者証・運転免許証・年金手帳・パスポート その他()									死 亡
											そ の 他
											後 期 加 入

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

室戸市長 様

住所コード	世帯コード	住所		世帯主氏名
		室戸市		
世帯主 個人番号		TEL		

(代筆)