

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			
課長	個人コード 個人番号	課税区分 前 後	氏名	性別	生年月日 年 月 日	世帯主との続柄	適用区分	適用開始 年 月 日	適用終了 年 月 日	資格開始理由 終了	備考
課長補佐	マイナンバーを記載		フリガナ ムロト タロウ 漢字 室戸 太郎	男 昭 女 平	60 6 10					適用	
班長	マイナンバーを記載		フリガナ ムロト ハナコ 漢字 室戸 花子	男 昭 女 平	1 12 29					転入 船保離脱 共済離脱 健保離脱	
係			フリガナ 漢字	男 昭 女 平						日雇離脱 組回国保離脱 生活保護廃止	
入力			フリガナ 漢字	男 昭 女 平						出生 後期離脱	
被保険者証			フリガナ 漢字	女 令 男 昭 女 平						転出 船保加入 共済加入 健保加入	
保険税			フリガナ 漢字	女 令						組回国保加入 生活保護開始	
	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	

国保に加入もしくは、離脱する方について
赤枠で囲っている部分をすべて記入してください。

上記のとおり届けます。

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	マイナンバーを記載	TEL	

(代筆)

令和 年 月 日