

佐喜浜出張所 ・ 室戸岬出張所 ・ 吉良川出張所 ・ 羽根出張所	国民健康保険被保険者適用( 開始 ・ 終了 )届										十 一			備考					
	個人コード	課税区分		フリガナ 氏 名	性別	生年月日				続柄	適用 区分	適用開始			適用終了			資格開始理由 終了	
		前	後			年号	年	月	日			年	月		日	年	月		日
係				.....	男	昭												一 適用 一	
				.....	女	平												転 入	
確認				.....	男	昭												船 保 離 脱	
				.....	女	平												共 済 離 脱	
入力				.....	男	昭												健 保 離 脱	
				.....	女	平												組 合 国 保 離 脱	
被保険者証				.....	男	昭												生 活 保 護 廃 止	
				.....	女	平												出 生	
保 險 税	税照会	※本人確認欄															そ の 他		
		運転免許証 ・ 個人番号カード ・ 被保険者証 ・ 年金手帳 ・ パスポート ・ その他( )																	
		資格喪失の場合、他保険資格取得後の国保使用 有 ・ 無 【医療機関名: 】																	

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	

(代筆者) 住所

氏名

続柄 ( )