

決 裁	常務理事	事務局長	事務局次長	担当者

国民健康保険被保険者資格取得届(加入届)

決裁日:令和 年 月 日

被保険者証記号番号		82 - -		組 合 名	組 合
法人名称				浴 場 名	
加入区分	新規・追加 (主・従・家)			組合員氏名 (個人番号※) ※マイナンバー12桁	()
資格取得年月日	令和 年 月 日		電 話 番 号	- -	
(ふりがな) 資格取得(加入)者名		性別	生 年 月 日 個人番号(マイナンバー12桁)	職 業 及 び 事 業 所 名 前に加入していた健康保険の名称	
組合員	()	男・女	昭・平 年 月 日	職 業 ()	
				事 業 所 名 ()	
家族	()	男・女	昭・平・令 年 月 日	職 業 ()	
				事 業 所 名 ()	
家族	()	男・女	昭・平・令 年 月 日	職 業 ()	
				事 業 所 名 ()	
家族	()	男・女	昭・平・令 年 月 日	職 業 ()	
				事 業 所 名 ()	
家族	()	男・女	昭・平・令 年 月 日	職 業 ()	
				事 業 所 名 ()	
資格取得理由	公営国保離脱・社保離脱・婚姻・出生・その他()				

上記のとおり、組合の規定に基づき加入申し込みをお届けいたします。

令和 年 月 日

組合員住所 : _____

組合員氏名 : _____

事業主住所 : _____

事業主氏名 : _____

東京浴場国民健康保険組合理事長 殿

処 理 欄	受付日	電算処理	被保険者証	備考
			/	