**国民健康保険資格取得届**

墨田区長あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 |  | 世帯主からみた関係 | □世帯主 □父・母 □夫・妻 □子 □その他 |
| 世帯主 | 氏名 |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 |  |
| 国民健康保険に加入する人 |
| １ | フリガナ |  | 生年月日 | 昭・平・令　　年　　月　　日 | 世帯主との続柄 |  |
| 氏名 |  | 職業 | □無職 □自営業 □パート・アルバイト □学生 □その他 | 性別 | 男・女 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 資格取得日 | 　　年　　月　　日　　　 | マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無 | 有・無 |
| ２ | フリガナ |  | 生年月日 | 昭・平・令　　年　　月　　日 | 世帯主との続柄 |  |
| 氏名 |  | 職業 | □無職 □自営業 □パート・アルバイト □学生 □その他 | 性別 | 男・女 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 資格取得日 | 　年　　月　　日 | マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無 | 有・無 |
| ３ | フリガナ |  | 生年月日 | 昭・平・令　　年　　月　　日 | 世帯主との続柄 |  |
| 氏名 |  | 職業 | □無職 □自営業 □パート・アルバイト □学生 □その他 | 性別 | 男・女 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 資格取得日 | 　　年　　月　　日　　　　　　 | マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無 | 有・無 |
| ４ | フリガナ |  | 生年月日 | 昭・平・令　　年　　月　　日 | 世帯主との続柄 |  |
| 氏名 |  | 職業 | □無職 □自営業 □パート・アルバイト □学生 □その他 | 性別 | 男・女 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 資格取得日 | 　年　　月　　日　　　　　　　 | マイナンバーカードの健康保険証利用登録の有無 | 有・無 |