


法務	常務理事	事務長	係員	処	異動整理簿	被保険者 台帳	交付	保険料定 調	受 付
資格取得届・記入例 「こんなときは？」を参考に添付書類とともに記入捺印し、組合まで提出してください。									

黒ボールペン(消えないペン)で太枠内を記入して下さい。

国民健康保険被保険者資格取得届												
記号番号	衣 国 00 番号 000				※ 資格取得 年月日	令和 年 月 日						
勤務場所	〒 -				加入区分	新規・追加						
					電話	()						
※ 番号	区分	フリガナ				続柄	性別	生年月日	組合員の住所 (住民票所在地)			
		氏名							住民票の住所を 記入してください。			
④ 事 業 主 従 業 員 家 族	② イリョウヒン タロウ 衣料品 太郎	③ 本人				男	S・H・R 35.5.1	〒 -		住民票の住所を 記入してください。		
		⑤ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2						妻	女		〒 -	
		⑥ マイナ保険証の利用登録 有・無									同上(上と同じ場合) 住民票の住所を 記入してください。	
④ 家 族	② イリョウヒン ハナコ 衣料品 花子	③ 妻				女	S・H・R 37.12.1	〒 -		同上(上と同じ場合) 住民票の住所を 記入してください。		
		⑤ 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3										
		⑥ マイナ保険証の利用登録 有・無										
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px;"> <p>① 被保険者記号番号を記入してください。</p> <p>② 加入者の氏名をフリガナも忘れずに記入してください。</p> <p>③ 続柄は 世帯主 → 本人 家族 → 妻、子、父、母等 記入してください。</p> <p>④ 該当欄に○を記入してください。 事業主 → 事 従業員 → 従 家族 → 家</p> <p>⑤ 加入者のマイナンバーを記入してください。</p> <p>⑥ 該当欄に○を記入してください。 マイナ保険証の利用登録をしている場合 → 有 していない場合 → 無</p> <p>⑦ 該当箇所に○をつけてください。</p> <p>⑧ 加入予定日を記入してください。</p> </div>												
資格取得理由	⑦ 転入・社会保険離脱・生活保護廃止・出生・市町村国保離脱・結婚・就職・その他											
同上月日	⑧ 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日											
上記のとおり資格を取得したので住民票謄本を添えてお届けいたします。 ⑨ 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ⑨ 記入日を記入してください。 住 所 組合からのお知らせを郵送する際、受け取りに適した住所を記入してください。 事業主氏名 衣料品 太郎 ⑩ 連絡のとれる電話番号 電 話 ⑩ 06 (123) 4567 ⑪ 事業主のマイナンバー 個人番号⑪ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 												
大阪衣料品小売国民健康保険組合理事長殿												

※印(資格取得年月日・番号)の欄は記入しないで下さい。
※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りません。