

常務理事	事務局長	事務長	業務係	会計・庶務係

照 合 事 項	被保険者台帳	異動整理簿	賦課	被保険者証	受付
	/ 済	/ 済	/ 済	/ 交付	

国民健康保険被保険者資格取得届						
被保険者証記号・番号		—		加入区分	新規・追加	
資格取得年月日		令和 年 月 日				
被保険者となる者の氏名		性別	組合員との続柄	生年月日	職業	個人番号
1	ふりがな	男・女		昭・平・令		
				・		
2	ふりがな	男・女		昭・平・令		
				・		
3	ふりがな	男・女		昭・平・令		
				・		
4	ふりがな	男・女		昭・平・令		
				・		
5	ふりがな	男・女		昭・平・令		
				・		
6	ふりがな	男・女		昭・平・令		
				・		
7	ふりがな	男・女		昭・平・令		
				・		
8	ふりがな	男・女		昭・平・令		
				・		
資格取得の理由		社会保険離脱 ・ 出生 ・ その他 ()				
上記のとおり届けます。						
令和 年 月 日						
被保険者証住所 〒						
組合員氏名						
宮崎県医師国民健康保険組合理事長 殿						

註) 被保険者の資格を取得した者があるときは14日以内に届け出てください。