

国保被保険者資格 包括取得・取得 届
包括喪失・喪失

該当を○で
囲むこと。

被保険者番号		取得年月日	. . .	喪失年月日	. . .
資格取得者	従前の住所				
	現住所				

世帯主の被保険者資格 有 無

被保険者氏名	性別	生年月日	世帯主との続柄	資格取得喪失の理由
1	男・女	明・大 昭・平		(得) (失),
2	男・女	明・大 昭・平		転入 転出
3	男・女	明・大 昭・平		社保 社保 離脱 加入
4	男・女	明・大 昭・平		生保 生保 廃止 開始
5	男・女	明・大 昭・平		出生 死亡 その他 その他
6	男・女	明・大 昭・平		被保険者証の 添付
7	男・女	明・大 昭・平		
8	男・女	明・大 昭・平		有 無

上記のとおり届けます。

平成 年 月 日

住所 青森県下北郡大間町大字 字

世帯主

氏名

印

大間町長殿

保険証処理		コンピュータ処理		マスター処理		賦課処理		退職		介護			
-------	--	----------	--	--------	--	------	--	----	--	----	--	--	--