

国民健康保険資格異動（取得）届										令和〇年〇月〇日			
板橋区 板橋二丁目66番1-501号 板橋マンション													
世帯主	住所	板橋区 板橋二丁目66番1-501号 板橋マンション								電話			
	氏名	板橋 康 弘											
届出人	住所	同一世帯以外の方が届出される場合にご記入ください 同一世帯の方が届出をするため記入不要です										☐ 委任状添付	
	氏名	世帯主に届出の了承を得ています ※世帯主の方は省略可 板橋 喜 代 子								世帯主との続柄	妻	電話	
氏名（国民健康保険の手続きを必要とする方全員）		世帯主との続柄	性別	生年月日		職業 (喪失届時は不要)	マイナ保険証(※)利用登録						
1	(フリガナ) イタバシヤスヒロ	本人	男・女	昭和 平成 令和 西暦 44年 1月 21日		なし	有・無						
	※マイナナンバーカードは、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す。												
2	(フリガナ) イタバシキヨコ	妻	男・女	昭和 平成 令和 西暦 47年 2月 22日		なし	有・無						
	有・無												
3	(フリガナ)			昭和 平成 令和 西暦			有・無						
	有・無												
4	(フリガナ)		女	昭和 平成 令和 西暦			有・無						
	有・無												
※別紙「同意書(加入・郵送)」を必ず記入し、この届出書と一緒に送付してください。													
職員記入欄	以下、職員記入欄のためご記入は不要です												
	〇 不当レセプト 有・無 / 本人申出 有・無												
郵送で国民健康保険の加入手続きをする場合の記載例													
偽りの届け出をすると、条例に基づき過料が課せられます。													