## 民 健 康 保 険 資格(口取得 口喪失 口変更) 届 出 書 玉

## 遠賀町長 殿

太枠欄をご記入ください。

届出	日 令和	]	年	月	日																			
	住	所	□ 遠賀	間																				
届出	· 古 氏	名										電話					-			_				
	世帯	主た	主からみた関係			□ 世帯主本人 □ 世帯員(			(	) □ その他(					)									
住i		同_ 遠																						
世青	持主 氏	名	口同上	-							(個)	人番号)												職員記入欄
	(フリガラ	ታ)									世	帯主と	の約	売杯	3	マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の				口有	有	□資格情報の お知らせ		
1	氏 名									男・女	人本	・世帯員	<b>]</b> (					無						
	生年月	日	昭・平	• 令			年	J	月	日	(個.	人番号)												□資格確認書 / まで
	(フリガナ)										世	帯主と	ことの続柄		マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の			□有		□資格情報の お知らせ				
2	氏 名									男·女	本人	本人·世帯員( )			確原保険証利用登録の 有無 (資格喪失時は☑不要)					口無				
	生年月日		昭・平	• 令			年	J	月	日	(個.	人番号)												□資格確認書 / まで
3	(フリガナ)										世	帯主と	の続柄			マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の				□有		□資格情報の お知らせ		
	氏 名									男·女	本人	・世帯員	1			□無								
	生年月	日	昭・平	• 令			年	J	月	日	(個.	人番号)												□資格確認書 / まで
4	(フリガラ	ナ)									世	帯主と	の約	売杯	9	マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の			□有	有	□資格情報の お知らせ			
	氏 名									男·女	本人	太人•世帯員( )			)	健康保険証利用登録の 有無 (資格喪失時は☑不要)				口無				
	生年月	日	昭・平	• 令			年	J	月	日	(個.	人番号)												□資格確認書 / まで
5	(フリガラ	ታ)									世	帯主と	主との続柄 マイナンバーカード(※)の 健康保険証利用登録の 口有		右	□資格情報の お知らせ								
	氏 名									男·女	本人	・世帯員	1(		)			候証和 有無 医失時	Ħ.				無	
	生年月	日	昭・平	• 令			年		月	日	(個.	人番号)												□資格確認書 / まで

※ 住 所 #	9 特	1911	• •	ヘル	学	は	別	禄	式			
職員記入欄												
記号-番号	070 —											
異動年月日	令	和		年	F	1	日					
【取得】	□非自発 □旧被扶 □70歳以上(高齢受給者証)											
【喪失】 【変更】	□証回収 (回収済 ·破棄依頼) □喪失後·変更前 受診確認											
			転入				転出					
			転居				死亡					
		社	‡保潮	脱			社保加入					
異動事由		後期喪失					後期加入					
		生	:保序	產止			生保開始					
			出生	Ξ								
		t			氏名)変更 分離・合併)							
備考•連絲	各事項		受	.付•4	確認	T	税務課					

<sup>※</sup> 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す。