

被 保 険 者 資 格 取 得 届

No.

被 保 険 者 証 記 番 号		浴 国 ○ ○ - ○ ○ ○ - ○ ○ 号			
資 格 取 得 年 月 日		平 成 年 月 日			
フリガナ 氏 名		フリガナを忘れずに ご記入ください。		生 年 月 日	
1	ヨクジョウ タロウ 浴場 太郎	男	本人	(昭平) 35 年 1 月 1 日	1 転入
個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3		←マイナンバーを ご記入ください。	
2	ヨクジョウ ハナコ 浴場 花子	女	妻	(昭平) 30 年 1 月 2 日	2 社保離脱
個人番号		9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7		3 出産	
3	ヨクジョウ ジロウ 浴場 二郎	男	子	(昭平) 2 年 1 月 3 日	4 生保廃止
個人番号		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		5 その他	
4				(昭平) 年 月 日	
個人番号					
5				(昭平) 年 月 日	
個人番号					

平成 年 月 日

住 所 〒 543-0071

大阪市天王寺区生玉町9-3

氏 名 浴場 太郎

印

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

電話番号 06-6772-3115

事業所名 個人 ・ 法人 ○ ○ 湯

大阪府浴場国民健康保険組合 理 事 長 様

理 事 長	副 理 事 長	常 務 理 事	事 務 長	担 当	人 数
台 帳	請 求	異 動	元 帳	入 力	備 考