記入例

自著しない場合 は氏名横に押印 日中連絡可能な電話番号 ※必ずご記入ください 保険が切り替わる該当者が記入→本人に〇 代理人が記入している場合→その他に〇をしカッコ内に 該当者との続柄を記入

黒	黒太枠内を記入してください 国民								健	康	E 保	険	異	判	油		青			
		動日出日	年	月 月 月 日	3 届出	스	氏名 住所	L	国は		太郎	電話番	5号 05	90-00	000	-0000	世帯主からみた関係	本人その他(\)
	住所		: 社保離朋	4	社保	() ×	孫	<i>遺え</i> →	<i>やすい</i> 〇 ∃		<u> </u>	世帯主の)個人	番号		x x	国保に新規 イナンバー 録の有無に (社会保険	カードの(✓をつけ	保険証利 てくださ	用登い。
		動	生保廃」		生保	×	親	→ <u> </u>		义(日		個人都カート					ける手続き			
			フリナ	^ガ ナ 名		生	年月日	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	生 続	柄	個	職	番	業	를	健康保障	ンバーカー [:] (※)の 倹証利用登録の有無 _: 喪失時はい7开要)	回収 状況	国保	番号
保 険	異	1	コクホ	タロウ		昭	平•令•西	<u> </u>	9 44	↓		☑自営業 ·アルバイ		社会保 学生そ			★	回収		
が 切	動		国保 太郎			<u> </u>	ΔΔ•Δ	44		世帯主	××.	x	xx	xx	xx	□無 □無 資格研	全認書	未回収	資格 年 5	得喪
り 替 わ	た	2	コクホ	ハナコ		昭(平• 令• 西	5 §		<u> </u>		□自営業 ·アルバイ		社会保 学生そ			青報のお知らせ	回収	年	月日
る 該	~		国保 花子			<u> </u>	ΔΔ•Δ	44	*	妻	××.	x	xx	xx	xx	□無 □無 資格研	全認書	未回収	区	分
当 者 を 	す	3	コクホ	カズヤ		昭・	平(令)•世	<u> </u>		子		□自営業 ·アルバイ		社会保 学生そ			青報のお知らせ	回収	全部	• 一部
記 入	る ・		国保 一也		T	**** ****					□無 □無 資格研	□無 資格確認書		一般	・擬制					
	X	4				昭•	平∙令∙世		見			□自営業・アルバイ		社会保 学生そ			青報のお知らせ	回収	処理年	∓月日
						•	•	3	x							□無 資格研	笙認書	未回収	年	月日

※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。

処	
理	整理簿
者	