

※ 国民健康保険法第19条第1項に基づき、本紙を資格取得届・各種変更届の添付書類として住民票を添えて必ずご提出ください。

記入例

世帯加入状況確認書

* 担当者確認

* 印は記入しないでください。

* 記号番号	種別	氏名	性別	生年月日	続柄	保険種別	保険者名
1	本人	市場 太郎	男・女	昭和 平成 令和 40 年 1 月 1 日			
2	家族	市場 花子	男・女	昭和 平成 令和 41 年 2 月 2 日	妻	1.国保 2.社保 3.国保組合 4.共済 5.()	本人 扶養 (家族) 大阪市
3	家族	市場 一郎	男・女	昭和 平成 令和 5 年 3 月 3 日	長男	1.国保 2.社保 3.国保組合 4.共済 5.()	本人 扶養 (家族) 全国健康保険協会 大阪支部
4	家族		男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		1.国保 2.社保 3.国保組合 4.共済 5.()	本人 扶養 (家族)
5	家族		男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		1.国保 2.社保 3.国保組合 4.共済 5.()	本人 扶養 (家族)
6	家族		男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		1.国保 2.社保 3.国保組合 4.共済 5.()	本人 扶養 (家族)

資格取得届・各種変更届における、家族(世帯)の保険加入状況について、上記の通り相違ありません。

令和 3 年 4 月 1 日

組合員氏名 市場 太郎

大阪府小売市場国民健康保険組合
理事長様

同一世帯の方が現在どちらの保険に加入しているかを確認しますので、小売こくほに加入・未加入に関わらず住民票に記載がある方全員の記入をお願いします。