

記入例

令和 ● 年 ● 月 ● 日

届出日	令和 ● 年 ● 月 ● 日			
届出人	氏名	伊予 一郎	電話	●●●-●●●●-●●●●
	住所	伊予市米湊820番地		
	世帯主からみた関係	☒ 世帯主本人 ☐ 世帯員 () ☐ その他 ()		

新たに加入した健康保険等の
「資格確認書」「資格情報のお知らせ」
「資格取得証明書」のうち、
いずれか1点（加入した方全員分）の写しが必要です。

被保険者番号	住所		世帯主		氏名		個人番号	
	住所		世帯主		氏名		個人番号	
1	(フリガナ)	イヨ ハナコ	世帯主との続柄	記入は不要です。				
	氏名	伊予 花子 男 女	妻					
	生年月日	西暦・昭・平・令 年 月 日	個人番号					
2	(フリガナ)	イヨ タロウ	世帯主との続柄	記入は不要です。				
	氏名	伊予 太郎 男 女	子					
	生年月日	西暦・昭・平・令 年 月 日	個人番号					
3	(フリガナ)		世帯主との続柄	記入は不要です。				
	氏名							
	生年月日		個人番号					
4	(フリガナ)		世帯主との続柄	記入は不要です。				
	氏名							
	生年月日	西暦・昭・平・令 年 月 日	個人番号					
5	(フリガナ)		世帯主との続柄	記入は不要です。				
	氏名							
	生年月日	西暦・昭・平・令 年 月 日	個人番号					

記入は不要です。