

記入時の注意事項

1. 被保険者証記号番号

→保険証に記載されている記号番号をお書きください。

例) 井鯖 -

2. 住所

→世帯主の住所をお書きください。

例) 住所：鯖江市西山町13-1

3. 世帯主氏名および生年月日

→世帯主の氏名、生年月日をお書きください。

例) 氏名：西山 太郎

生年月日：大正 **昭和**・平成 年 月 日

4. 被保険者氏名、性別、生年月日

→国民健康保険に加入している方の氏名、性別、生年月日をお書きください。

例) 氏名：西山 花子

性別：男 **女**

生年月日：大正 **昭和**・平成 年 月 日

5. 申請者の住所、氏名、世帯主との続柄

→申請に来た方の住所、氏名、続柄、電話番号をお書きください。

申請者の印かんを必ず押してください。

例) 住所：鯖江市西山町13-1

氏名：西山 一郎

世帯主との続柄：子

電話番号：51-2200

6. 代理人選任届書欄

→別世帯の方が申請に来る場合、世帯主の委任状が必要ですので、この欄に世帯主の住所、世帯主氏名をお書きください。

世帯主の印かんを必ず押してください。

例) 氏名：西山 太郎

住所：鯖江市西山町13-1

電話番号：51-2200

その他

申請時に持参するもの

・申請者の印かん

・申請者の身分を確認できるもの

運転免許証、パスポートなど顔写真が入っているもの。

ない場合は、年金証書、預金通帳などお名前がはいつているもの2つ。