

加入時の現状書

1. いままでどの健康保険に加入しましたか

イ. どこにも加入していなかった

ロ. 加入している

国民健康保険 記号 _____ 番号 _____ 保険者の名称 _____

社会保険 記号 _____ 番号 _____ 保険者の名称 _____

ハ. 加入していた

国民健康保険 記号 _____ 番号 _____ 資格喪失年月日 平成 ____年 ____月 ____日

社会保険 記号 _____ 番号 _____ 資格喪失年月日 平成 ____年 ____月 ____日

平成 ____年 ____月 ____日

加入者 { 自宅住所 _____
氏名 _____ (印)
電話 (_____) _____

埼玉県薬剤師国民健康保険組合理事長 様