

# 国民健康保険資格取得届

太線の中だけ記入して下さい。

(提出先) 柳川市長		届出年月日 令和 年 月 日	
世帯主	氏名	届出人	氏名
			世帯主との関係 ( ⑩ )
住所	柳川市 電話 - -		
取得する人	氏名	性別	生年月日
	1	男女	年 月 日
	2	男女	年 月 日
	3	男女	年 月 日
	4	男女	年 月 日
	5	男女	年 月 日
6	男女	年 月 日	

国民健康保険の取得手続きに来庁できない方は、郵送でも受付をしております。

《手続き方法》

左記の資格取得届の太枠内を全て記入し、郵送してください。  
(郵送代は自己負担となります。)

《添付書類》

■ 健康保険等資格喪失証明書（事業所又は保険者の証明印のあるもの）

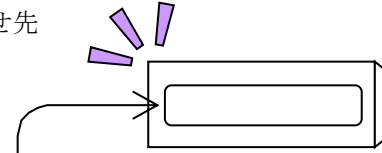
■ 本人確認書類のコピー（免許証やパスポートなど、写真付きのもの）

**※健康保険等資格喪失証明書がないと受付できません。ご注意ください。**

取得届が到着後、取得処理をし、保険証を簡易書留にて郵送します。  
また、保険税納税通知書については、処理した月の翌月15日頃郵送いたします。

会社都合による退職の場合は、申請により保険税が軽減される場合があります。

《送付先・問い合わせ先



送付先  
切り取って封筒の宛名としてご利用ください。

〒832-8601

福岡県柳川市本町87番地1

柳川市役所 健康づくり課 国民健康保険係 宛

問い合わせ先  
直通TEL 0944-77-8506

