

住所・氏名 変更届について

住所、氏名変更等の各種届出は国民健康保険法施行規則により、14日以内と定められています。速やかな手続きをお願いします。

世帯における保険の加入状況確認書

住民票上同一世帯の方で、全国歯科医師国民健康保険組合に加入しない家族がいる場合は、下記に記入してください。（市区町村国保に加入または健康保険等に加入していない方は適切な手続きが必要となります。）

全国歯科医師国民健康保険組合に加入申し込みしない家族の健康保険等加入状況	
氏 名	現在加入している健康保険等
	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 市区町村国保 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合(全国歯を含む) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 市区町村国保 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合(全国歯を含む) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 市区町村国保 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合(全国歯を含む) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 市区町村国保 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合(全国歯を含む) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他()