

組合員加入届等の添付書類となる住民票の見本

複数枚に亘る場合、全て提出してください。

住民票					
〇〇県〇〇市					
世帯主名		山崎 太郎		住所 本町1丁目2番地3号	
1	氏名	山崎 太郎	性別	生年月日	続柄
			男	昭和35年5月3日	世帯主
	本籍	省略			筆頭者
					住民となった日
					昭和34年1月3日
2	氏名	山崎 花子	性別	生年月日	続柄
			女	昭和19年12月3日	妻
	本籍	省略			筆頭者
					住民となった日
					昭和34年1月3日
3	氏名	山崎 一朗	性別	生年月日	続柄
			男	昭和42年10月22日	子
	本籍	省略			筆頭者
					住民となった日
					昭和42年10月22日
4	氏名	MARY SMITH	性別	生年月日	続柄
			女	昭和43年7月4日	子の妻
	国籍	米国	在留資格	日本人の配偶者等	第30条45
					中長期在留者
	在留期間	1年	満了の日	2015年2月7日	
					在留住民となった日
					平成24年7月9日
5	氏名	山崎 秋子 協会けんぽ	性別	生年月日	続柄
			女	平成2年2月22日	子の子
	本籍	省略			筆頭者
					住民となった日
					平成2年2月22日
	氏名		性別	生年月日	続柄
	本籍				筆頭者
					住民となった日

【以下余白】

この写しは、世帯全員の住民票の原本と相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

〇〇県〇〇市長 〇〇 〇〇〇

〇〇市 長印

世帯主の氏名が記載されているものがが必要です

続柄が記載されているものがが必要です。

後期高齢被保険者（75歳以上等）の方は被保険者となれません。

70歳以上75歳未満の方が資格取得する場合、住民税(非)課税・所得証明書が必要です

外国人の場合、外国人住民となった日、国籍、在留資格、在留期間、第30条45の区分（中長期在留者等の区分）が記載されたものがが必要です

就職されている方等であって、資格取得しない方は、医療保険の種類を確認して記載してください

世帯全員の住民票と相違ないことについて、証明されているものがが必要です。

交付後3か月以内のものがが必要です。

～お願い～

住民票を取得される際は、医療保険（国民健康保険組合）の資格取得手続きに必要となるため、「世帯全員分であること及び続柄が記載のあるもの」が発行されるよう、交付申請書に記載してください。（窓口の方にお伝えください。）