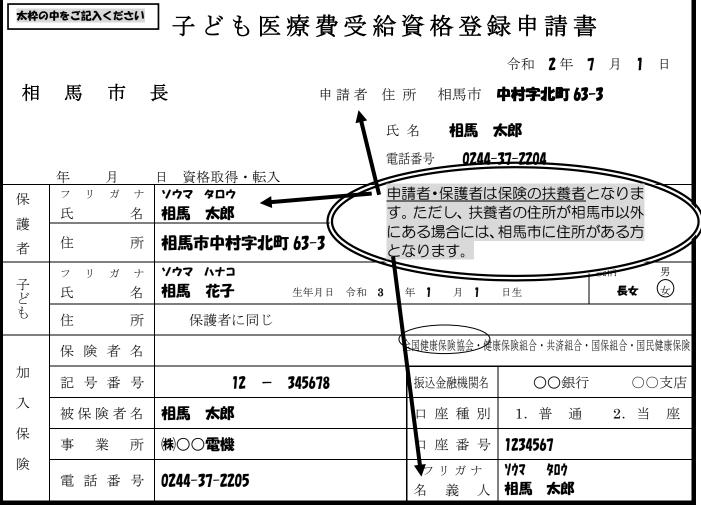
記号	相馬 号	受給資格 要 ・ 否	要・否
加入保険	国歯 政・組・共・船・組・国・国・他	附加給付	有・無

※登録申請は次のものを持参してください

- 1 保険証(子どもの氏名が記載されているもの)
 - 2 所得・課税状況が分かる書類(転入者のみ)
- 3 附加給付に関する証明(全国健康保険協会・ 相馬市国民健康保険の方は必要ありません)
- 4 振込先の通帳(被保険者名義)



附加給付に関する証明

当保険者においては 上記対象者の家族療養費に対する附加給付は次のとおりです。

給 付

有…(給付内容)

無

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

保険者名 (事業所長)

印

ください。 以外の方は、お勤め先(事業所)で証明を受けて ご加入の保険が全国健康保険協会・相馬市国保