

行数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	行数
1	1														1
2	2														2
3	3														3
4	4														4
5	5														5
6	6														6
7	7														7
8	8														8
9	9														9
10	10														10
11	11														11
12	12														12
13	13														13
14	14														14
15	15														15
16	16														16
17	17														17
18	18														18
19	19														19
20	20														20
21	21														21
22	22														22
23	23														23
24	24														24
25	25														25
26	26														26
27	27														27
28	28														28
29	29														29
30	30														30
31	31														31
32	32														32
33	33														33
34	34														34
35	35														35
36	36														36
37	37														37
38	38														38
39	39														39
40	40														40
41	41														41
42	42														42
43	43														43
44	44														44
45	45														45
46	46														46
47	47														47
48	48														48
49	49														49
50	50														50
51	51														51
52	52														52
53	53														53
54	54														54
55	55														55
56	56														56
57	57														57
58	58														58
59	59														59
60	60														60
61	61														61
62	62														62
63	63														63
64	64														64
65	65														65

国民健康保険
資格確認書

有効期限

記号

番号

(枝番)

氏名

生年月日

適用開始年月日

交付年月日

世帯主氏名

住所

保険者番号

交付者名

之日東
電京
印市都

別紙 2

上記と同じレイアウトです。