

世帯調書

- 住民票上の世帯全員について記載してください。
 ※住民票が別でも同じ医療保険に加入している方が他にいる場合は、その方も記入してください。
 ○生活保護受給者の方も記入してください。

世帯員氏名		生年月日	受診者との続柄	住民票が別の 場合○	加入医療保険種別と被保険者・被扶 養者の別
1		M・T・S・H・R .			〔協会健保・健保組合・共済・ 国保・国保退職・後期高齢・ 国保組合・その他・生保〕 被保険者 ・ 被扶養者
	個人番号				
2		M・T・S・H・R .			〔協会健保・健保組合・共済・ 国保・国保退職・後期高齢・ 国保組合・その他・生保〕 被保険者 ・ 被扶養者
	個人番号				
3		M・T・S・H・R .			〔協会健保・健保組合・共済・ 国保・国保退職・後期高齢・ 国保組合・その他・生保〕 被保険者 ・ 被扶養者
	個人番号				
4		M・T・S・H・R .			〔協会健保・健保組合・共済・ 国保・国保退職・後期高齢・ 国保組合・その他・生保〕 被保険者 ・ 被扶養者
	個人番号				
5		M・T・S・H・R .			〔協会健保・健保組合・共済・ 国保・国保退職・後期高齢・ 国保組合・その他・生保〕 被保険者 ・ 被扶養者
	個人番号				
6		M・T・S・H・R .			〔協会健保・健保組合・共済・ 国保・国保退職・後期高齢・ 国保組合・その他・生保〕 被保険者 ・ 被扶養者
	個人番号				
7		M・T・S・H・R .			〔協会健保・健保組合・共済・ 国保・国保退職・後期高齢・ 国保組合・その他・生保〕 被保険者 ・ 被扶養者
	個人番号				