

(記 載 例)

様式2号

同意書

新世帯主名 (新たに国保上の世帯主となる方)

- 1 私は国民健康保険上の世帯主変更之际、〇〇 △△が国民健康保険上の世帯主であることに同意します。
- 2 私が国民健康保険に加入した場合は原則として、私が国民健康保険上の世帯主になることに同意します。(※)

令和 年 月 日

(宛先) 川崎市 区長

住所 川崎市 区

氏名 (世帯主) 〇〇 □□

住民基本台帳上の世帯主名
(擬制世帯主)

※2は75歳に到達して後期高齢者医療制度に該当している方以外の今後国民健康保険に加入する可能性がある方に該当する内容です。