

〒
鳥取県八頭郡智頭町大字
様

国 民 健 康 保 険 退 職 者 医 療 該 当 届 出

退職被保険者氏名					続柄	
生年月日	昭和				性別	
被保険者証 記号・番号						
受給権発生年月日						
年金の名称					加入要件	
厚生年金（新法）						
退職被保険者氏名	性別	続柄	職業	収入	扶養するようになった日	扶養の事由
生年月日						
上記のとおり届出ます						
平成 年 月 日						
世帯主の住所						
世帯主の氏名						
智頭町長 様						

お問い合わせ先
鳥取県八頭郡智頭町大字智頭 1875 番地
智頭町保健センター 福祉課
問合せ先 ☎0858-75-4101