

健康状況申立書

健康状態	現在医療機関で診療を受けていないか	いない	いる 病名 年月日 平・令 年 月 日から
	最近3ヶ月以内に医療機関で診察を受けたことがあるかどうか	ない	ある 病名 入院 月 日～ 月 日 通院 月 日～ 月 日

上記の記載事項に相違ないことを申立てます。

令和 年 月 日

住所

氏名

新潟県建築国民健康保険組合 理事長様

支部長名

印

(注) 「加入の申込みに当たって虚偽の事項を記載した申込書を提出したとき」は、新潟県建築国民健康保険組合同約第9条の規定に基づき、理事会の議決により除名されることがあります。