（様式10号）

京都府建設業職別連合国民健康保険組合
組 合 員 資 格 継 続 届
（後期高齢者医療制度加入者）

被保険者の記号番号	職　　－	組合員世帯区分	単身世帯　複数世帯
組合員氏名		生年月日	昭和　・　・

届　出　事　項

私は、75歳の誕生日から長寿医療制度に移行し、被保険者資格は喪失しますが、引き続き京都府建設業職別連合国民健康保険組合の「被保険者でない組合員」として組合員資格を継続したいので、お届けします。

上記届出事項のとおり、組合員資格継続届を提出します。

令和　　年　　月　　日

住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

組合員

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

京都府建設業職別連合国民健康保険組合理事長　殿

上記の届出は、適正なものであることを認めます。

（支部長）氏名

㊞

理事長	専務理事	事務長	課長	担当者