**Mẫu số 2**

*(Ban hành kèm theo Nghị định số 146/2018/NĐ-
CP ngày 17/10/2018 của Chính phủ)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BHXH**

**DANH SÁCH ĐỐI TƯỢNG THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ**Năm 20...

*(Kèm theo công văn số.... /... ngày... tháng... năm ... của BHXH...)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số****BHXH** | **Ngày tháng năm sinh** | **Giới** | **Địa chỉ** | **Số thẻ BHYT đã phát hành trong năm** | **Nơi đăng ký KCB ban đầu** |
| 1 | Nguyễn Văn A |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*... ngày tháng năm*

**NGƯỜI LẬP BIỂU** *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

**GIÁM ĐỐC**

*(Ký, ghi rõ họ và tên)*