**Mẫu số 2**

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

**DANH SÁCH ĐỐI TƯỢNG THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ**

Năm 20...

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập biểu***(Ký, ghi rõ họ và tên)* | *... ngày .... tháng .... năm ....* **Giám đốc** *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |