DANH SÁCH NGƯỜI CHỈ THAM GIA BHYT

Mẫu D03-TS
(Ban hành kèm theo QĐ số 595/QĐ-BHXH ngày 14/04/2017 của BHXH Việt Nam)

Đối tượng tham gia **Lương cơ sở: 1.300.000 đồng**

STT	Họ và tên	Lớp	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Địa chỉ thường trú(hộ khẩu)	Nơi đăng ký KCB ban đầu		Ghi chú
A	B		2	3	4	Mã KCB	Tên cơ sở khám chữa bệnh	
SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA LỚP TRƯỞNG :								