**国民健康保険法第116条 適用・非適用 届**

学

長和町長　様

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出人（世帯主） |  | 窓口に来た方 |
| 住所 |  |  | ※ 世帯主の場合、記入は不要です。 |
| 氏名 |  |  | 氏名 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 世帯主との続柄 |  |
| 電話 |  |  |  | 　 |

下記のとおり届け出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者の記号番号 | **・** |
| 被保険者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 個人番号 | 　　　　　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 適用 | 学校 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 修学年限 |  | 年 |
| 在学年 |  | 年 |
| 適用年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 卒業（予定）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 非適用 | 適用を終了（卒業等）する日 | 年　　　月　　　日 |
| 居住地 | 都・道府・県 | 市・区町・村 |  | 番地 |
| 就職先等の健康保険被保険者資格 | □ 有 | □ 無 |  |

（添付書類）学生証の写し、在学証明書等

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 以下、市町村使用欄 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |