

国民健康保険法第116条（該当・非該当）届出書

（修学中の被保険者の特例）

| | | | | | | | | | | | | |
|--------|------|--|--|---|---------|--|--|---|--|--|--|---|
| 被保険者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | 年 | | | | 月 | | | | 日 |
| 保険者証番号 | 奈-13 | | | | 世帯主との続柄 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|------|--------|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| 学 | 名称 | | | | | | | | | | |
| | 所在地 | | | | | | | | | | |
| 校 | 在学年 | 現在 | | | 年・回生 | | | | | | |
| | 在学期間 | 年 月 日～ | | | 年 月 日 | | | | | | |

上記のとおり、遠方で長期間にわたり在学するため国民健康保険法第116条の適用をお願いします。

年 月 日

住 所.....

世帯主 氏 名..... (印)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

連絡先..... ()

平 群 町 長 様

| | | | | |
|-------|--------|------------------------------------|-------|------------------------------------|
| 役場記入欄 | ・ 被保険者 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | ・ 世帯主 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード |
| | | <input type="checkbox"/> 通知カード | | <input type="checkbox"/> 通知カード |
| | | <input type="checkbox"/> 住民票 | | <input type="checkbox"/> 住民票 |