

国民健康保険法第116条 適用 ・ 非適用 届

被保険者証 記号番号	阿 賀	世帯主氏名		
適 用	平成 年 月 日	非適用	平成 年 月 日	
			事由	
被保険者	氏 名	※学生の氏名を記入してください		
	住 所	※転出先の住所を記入してください		
	個人番号			
学 校	名 称			
	所 在 地			
	修学年限	1・2・3・4・5 年生	在学年	1・2・3・4・5 年生
※修学確認書類 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 合格証 <input type="checkbox"/> その他 〔 〕				
適用を受ける期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
上記のとおり届け出ます。				
平成 年 月 日				
届出人 (世帯主) 氏 名 _____				
住 所 _____				
個人番号 _____				
電 話 - -				
阿賀町長 様				

記入例

国民健康保険法第116条 適用 ・ 非適用 届

被保険者証 記号番号	阿 賀	世帯主氏名	阿賀 太郎									
	8 7 6 5 4 3 2 1											
適 用	平成 28 年 4 月 1 日		非適用	平成 年 月 日								
				事由								
被保険者	氏 名	※学生の氏名を記入してください 阿賀 次郎										
	住 所	※転出先の住所を記入してください ●●県▲▲市○番地□										
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
学 校 ※修学確認書類 □学生証 □在学証明書 □合格証 □その他 ()	名 称	■■■大学										
	所 在 地	●●県▲▲市☆番地○										
	修学年限	1・2・3・4・5 年生		在学年	1・2・3・4・5 年生							
適用を受ける期間	平成 28 年 4 月 1 日 ~ 平成 33 年 3 月 31 日											
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p>平成 28 年 4 月 1 日</p> <p>届出人 (世帯主) 氏 名 阿賀 太郎</p> <p>住 所 阿賀町津川 580 番地</p> <p>個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8</p> <p>電 話 0254 - 92 - 3111</p> <p>阿賀町長 様</p>												