

決裁	主任		課員		取扱	
----	----	--	----	--	----	--

国民健康保険法第116条(の2) 該当・非該当 届出書

該当・非該当 年月日	令和 年 月 日															
該当者氏名				生年月日	昭平	年 月 日										
個人番号																
現住所																
国民健康保険法第116条 (修学中の被保険者の特例)	学校名															
	令和 年 月 日 卒業見込・卒業・退学	修学年限 年	在学年 年													
国民健康保険法第116条の2 (入院・入所による住所地の特例)	施設名															
	現住所 (施設住所)															
<p>上記のとおり届け出ます。 上記内容に変更があった場合には、速やかに届け出ます。 令和 年 月 日</p> <p>世帯主 住 所 氏 名 _____ 個人番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>代理人 氏 名 _____</p> <p>諫早市長 様</p>																

【職員記入欄：本人確認】免許証 マイナンバーカード パスポート 障害者手帳 在留カード その他 ()
 * 2点確認 健康保険証 学生証(写真付) 福祉医療受給者証 通帳 キャッシュカード その他 ()

国保番号	
------	--