

国民健康保険法 116条・116条の2(該当・非該当)届

・学生又は施設等入所者の特例により見附市の国民健康保険の被保険者となる申請手続きに使用します (マル学用)

＜対象者＞		被保険者番号	
被保険者氏名		生年月日	続柄
1	カナ		世帯主から見て

	カナ		

2	カナ		

3	カナ		

4	カナ		

＜申請理由＞ (該当する理由の欄に記入)

<input checked="" type="checkbox"/> 学生	該当年月日	年 月 日	申請時の学年	年
	学校の名称		学校の所在地	都・道・府・県 市・区・町・村
	修学年限	年制	卒業予定年月日	年 月 日
	被保険者の住所			
<input type="checkbox"/> 施設等	該当年月日			
	施設の名称			
	施設の所在地			

＜申請者＞ (国民健康保険の世帯主)

見附市長 様		(申請日)	年 月 日
上記のとおり申請します。			
フリガナ		個人番号	
署名		電話番号	- -
氏名			
住所	(建物名等)		

見附市使用欄

本人確認	提出方法	確認事項	異動年月日	事由	受付
①番・免・パ・手帳 ・他 ()	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 員 () <input type="checkbox"/> 同住 () <input type="checkbox"/> 代理人	証明書(済・後日) 退職(無・本・扶) 証 (作・郵)	有効期限		
			国保番号		
②保・年金・パス・社員・学生・他 ()	代理権確認手段 保険証・委任状 他 ()		宛名番号		
③ヒア	<input type="checkbox"/> 郵送	決 裁	課長	課長補佐	係長 係員

