国民健康保険法第116条 適用・非適用 届

(あて先) 東御市長

年 月 日

届出人 (世帯主)

窓口に来た方

住 所

氏 名

氏 名

個人番号

Personal Number grid: 12 boxes with dashed lines.

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 記号・番号					
被 保 険 者		住 所			
		氏 名			
		個人番号	[Grid]		
		生年月日	年	月	日
適 用	学 校	名 称	(申請時の学年 年)		
		所 在 地			
		入 学 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 社会保険への加入		☐ 有		☐ 無

市処理欄

世帯主住民コード	受付	入力/確認	備考