

課長	課長補佐	係長	係	決定伺	整理
				令和 年	
				月 日	



国民健康保険法第116条

該当 届
非該当

被保険者証 記号番号	宇 土	該当届年月日	年 月 日		
被保険者 (学生)	現住所 <small>(実際に住んでいるところ)</small>				
	氏 名	【生年月日】			
	個人番号				
学 校	学 校 名				
	所 在 地				
	修 学 年 限 <small>(入学から卒業までの年数)</small>	年	在 学 年 <small>(現在在籍する学年)</small>	年	
備 考	<p>学 保険証がなくなつた場合の理由</p> <p><input type="checkbox"/> 就職 (他の健康保険に加入) → 新しく加入された健康保険証を提示。</p> <p><input type="checkbox"/> 卒業 (住所地の国保に加入等)</p> <p><input type="checkbox"/> 転入 (宇土市に住所を戻された場合)</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>				

令和 年 月 日

【世帯主】 住 所 宇 土 市

氏 名 (〇 — —)

個人番号 — —

【届出人】

(窓口に来た人)

氏 名 (〇 — —)

(世帯主
との続柄)

宇土市長 様