

修学中の国民健康保険被保険者の特例 該当（非該当）届

令和 ○年○○月○○日

(宛先) 岡崎市長

(世帯主) 住所 岡崎市十王町2丁目9番地

氏名 国保 黒松

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

(電話 0564-23-4567)

(届出人) 氏名 国保 藤子 続柄 妻

※世帯主が届出人の場合は記載不要 (電話 0564-23-4567)

次のとおり届けます。

修学中の被保険者の特例	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
被保険者証記号番号	0123-4567
氏名 (修学中の者の氏名)	国保 玲衣 個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4
住所 (下宿先の住所)	東京都○○区○○○丁目○番地○×アパート101
適用を受けるに至った (受けなくなった)年月日	令和 ○年 ○○月 ○○日
※修学中の学校	名称 ○○大学
	所在地 東京都○○区○○○丁目○○番地
	修学年限 4年制
	在学年 1年
	終了予定年月日 令和 ○年 3月 31日

マル学非該当日は終了予定年月日の翌日

- 注1 この届書には、既に交付を受けている被保険者証を添付すること。
2 非該当の場合は、※印欄は記入しないこと。
3 該当の場合は、学生証、在学証明書、合格通知書のいずれかを添付すること。

旧証処 理	・回収 ・未回収 ・紛失 ・その他	新証処 理	・交付済 ・未交付 ・郵送交付 ・その他
----------	----------------------------	----------	-------------------------------

受付	入力	照合
----	----	----

番号確認	本人確認
マイナンバーカード 通知カード 住民票 公簿	マイナンバーカード 運免 在留 障手 パスポート 住基カ(写有) 他 ()
	年手 保険証 医療受給証 住基カ(写無) 他 ()
	学生証 他 ()

収受印