

国民健康保険

法 第116条
法 第116条の2
特別被保険者証交付
被保険者証再交付

届
届
書
申請

| | | | | | | | | |
|------------|------|--------|--------------|----------------|-----------|---|----------------------------|--|
| 被保険者証の記号番号 | - | 区分 | 1 ① | 2 ② | 3 ③ | 4 | 1 2 3 4 (該当の数字を○で囲んでください) | |
| | | | 法第116条該当、非該当 | 法第116条の2該当、非該当 | 特別被保険者証交付 | 再交付 | 申請(届)の理由 (具体的に記入してください) | |
| 被保険者氏名 | | 性別 | 続柄 | 生年月日 | | 学 校 名 学 校 所 在 地 該 当、非 該 当 年 月 日 平 成 年 月 日 修 学 年 限 在 学 年 ③ 住 所 を 離 れ る 期 間 自 平 成 年 月 日 至 平 成 年 月 日 | | |
| 1 | 個人番号 | 男 女 | | 年 月 日 | | | | |
| 2 | 個人番号 | 男 女 | | 年 月 日 | | | | |
| 3 | 個人番号 | 男 女 | | 年 月 日 | | | | |
| 4 | 個人番号 | 男 女 | | 年 月 日 | | | | |
| 5 | 個人番号 | 男 女 | | 年 月 日 | | | | |
| 6 | 個人番号 | 男 女 | | 年 月 日 | | | | |

上記のとおり申請(届)します。

令和 年 月 日

住 所 _____

世帯主

氏 名 _____

個 人 番 号 _____

(電話 _____)

空知中部広域連合長 様