

国民健康保険法 第116条（修学） 該 当 届
 第116条の2（施設入所等） 非該当

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号			該 当 年 月 日	年 月 日	
			非 該 当 年 月 日	年 月 日	
被 保 険 者	氏 名				世 帯 主 と の 続 柄
	個 人 番 号				
	住 所				
学 校 又 は 施 設 等	名 称				
	所 在 地				
	電 話 番 号				
(修学の場合のみ)	在 学 年		修 学 年 限		卒 業 予 定 年 月

上記のとおり届けます。

年 月 日

長久手市長 殿

世 帯 主	住 所			電 話	
	氏 名			個 人 番 号	

※世帯主以外の人は、下記に記入してください。

届 出 代 理 人	住 所			
	氏 名		電 話	

処 理 欄	確 認 事 項	本 人 確 認 書 類	受 付	
	<input type="checkbox"/> 続柄確認 <input type="checkbox"/> 同時取得届・喪失届（なし・あり） <input type="checkbox"/> 証発行（保険証・高齢証・限度額証） <input type="checkbox"/> 未納（なし・あり（現年・過年））	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）		