

第2号様式（第8条関係）

国民健康保険法

第116条（修学）
第116条の2（施設入所等）

該当
非該当

届

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		
	☐ 続柄確認 ☐ 同時取得届・喪失届（なし・あり） ☐ 証発行（資格確認書等・高齢証・限度額証） ☐ 未納（なし・あり（現年・過年））	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）			
			確 認		