## 国民健康保険法第 116条 適用・非適用 届



松川町長 様

届出人(世帯主)

所

名

住氏

非

適

用

居

就

会和	年.	H	

個人	番号			世帯主と の 続 柄						 
電	話									
下		届け出します。								
	民険者の 号 番 号	松 川 ・								
** '10	住 所									
	氏 名									
被保険者		個人番号								
		生年月日	平成・令和	年		月	日			
		名称								
適 学 校用		所 在 地								
	<b>学 </b>	修 学 年 限 (卒業に必要な年数)		年						
	子 仪	在 学 年 (現在の在籍期間)		年						
		適用年月日 (転出日)	令和	年	月	日	_	_	_	

窓口に来た方

氏 名

※ 世帯主の場合、記入は不要です。

令和

令和

□有

年

年

市・区

町·村

月

日

日

□無

上記のとおり申請がありましたので、マル学の被保険者証を発行してよろしいか伺います。

都·道

府・県

卒業 (予定) 年月日

適用を終了

(卒業等) する日

先

健康保険資格確認書等

住 地

職

受付年月日	年	月	目	決裁				
証明書等確認				課長	係長	係		
備考								

## 委 任 状

松川町長 様

					年	月	日
	申請者	住	所				
	(委任をする人)	氏	名			E	D
		電	話				
松川岡	は、下記の者を代理人と定め、次の事項を 打国民健康保険の その他の事項( 国民健康保険法第 116						
	代理人	住	所				
	(委任を受けた人)	氏	名				
		電	話				
来庁者の確認	<ul> <li>(1点確認)</li> <li>① □個人番号カード</li> <li>② □運転免許証・運転経歴証明書 □旅□在留カード □特別永住証明書</li> <li>③ □官公署から発行・発給された写真付の記 &lt;氏名、生年月日又は住所記載のもの&gt;</li> <li>【①・③の証の発行・登録番号等</li> <li>(2点確認)</li> <li>④ ア □健康保険資格確認書等 □年金手イ官公署・個人番号利用事務実施者・個</li> <li>&lt;氏名、生年月日又は住所記載のもの 強保険者証証・種類名等(</li> </ul>	証等( 上帳 人 ★ 上 日 日 日		) ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	記	書(手	帳)
	【④の証・書類の発行・登録番号等						
	⑤ その他の書類等 (			/			