

国民健康保険法第116条該当(非該当)届

被保険者 記号・番号		該当年月日 (非該当)	年	月	日
被保険者	氏 名				
	住 所				
	生年月日		個人番号		
学校 (該当時のみ記載)	名 称				
	所 在 地				
	修学年限		在学年		
郡 上 市 長 様 上記のとおり届けます。 年 月 日 住所 世帯主 氏名 電話番号 個人番号					

※以下の欄は記入しないでください。

※ 処 理 状 況	交付年月日	年 月 日	有効年月日	年 月 日
	被保険者証の氏名抹消年月日	年 月 日	在学証明書の添付	有・無
	在学証明書の添付年月日	年 月 日		
	(備考)			