

国民健康保険法第116条・第116条の2該当・非該当届

被保険者記号・番号		由
被 保 険 者	氏 名	
	新 住 所	
	個人番号	
学 校 名 もしくは 施 設 名	名 称	
	所 在 地	
該 当 年 月 日		
非 該 当 年 月 日		

上記のとおり届けます。

年 月 日

世帯主 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 個人番号 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

世帯主以外が届け出る場合（下記に☑がある場合のみ届出可能）  
 上記の届出内容について、世帯主に承諾を得ている。

届出人 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 続 柄 \_\_\_\_\_ 同一世帯員 ・ その他

※ 「その他」の場合は世帯主又は同一世帯員からの委任状が必要

由仁町長 様

※ 学生の場合は在学証明書を添付してください。

病院等に入院、入所又は入居の場合は在所証明等を添付してください。

## 国民健康保険法第116条・第116条の2該当・非該当届

被保険者記号・番号		由 123456
被 保 険 者	氏 名	国保 太郎
	新 住 所	〇〇市〇〇番地
	個人番号	記載不要
学 校 名 もしくは 施 設 名	名 称	〇〇大学
	所 在 地	〇〇市〇〇番地
該 当 年 月 日		記載不要
非 該 当 年 月 日		記載不要
上記のとおり届けます。 〇 年〇 月 〇 日		
世帯主 住 所		由仁町〇〇番地
氏 名		国保 一郎
個人番号		記載不要
電話番号		0123-〇〇-〇〇〇〇
世帯主以外が届け出る場合（下記に☑がある場合のみ届出可能） <input checked="" type="checkbox"/> 上記の届出内容について、世帯主に承諾を得ている。		
届出人 住 所		由仁町〇〇番地
氏 名		国保 花子
電話番号		0123-〇〇-〇〇〇〇
続 柄		同一世帯員・その他
※ 「その他」の場合は世帯主又は同一世帯員からの委任状が必要		
由仁町長		様

※ 学生の場合は在学証明書を添付してください。

病院等に入院、入所又は入居の場合は在所証明等を添付してください。