

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 1 2 3 4 5 6
被 保 険 者	氏 名	国保 太郎
	新 住 所	〇〇市〇〇番地
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
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) ←各証明書を確認し役場で記入します。
非 該 当 年 月 日		〇年〇月〇日 ←学生の場合は予定日を記入してください。
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 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6		
電話番号 0 1 2 3 - 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)		
☑ 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 太郎		
電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 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。