

国民健康保険法第116条 該当・非該当届

(太枠内にご記入ください。)		該当 (新規 更新) ・非該当	受付	窓・送
令和 元 年 6 月 30 日				
市川市長				
住所 市川市 南八幡 2 丁目 20 番 2 号				
()				
届出書を記入した方のお名前と電話番号(連絡が取りやすい番号)をご記入ください。		世帯主氏名	国保太郎	
		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
		届出人氏名	国保太郎	
		電話	()	
該当・非該当	年月日	平成/令和 29 年 4 月 2 日		
被保険者証	記号・番号	市	1234567	
被 保 険 者	氏 名	国保花子		
	個人番号	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4		
	住 所	〇〇県□□市△△町 1 丁目 2 番 3 号 ☆☆ アパート101 号		
学 校 ・ 施 設	名 称	〇〇 大学		
	所在地	〇〇県□□市▽▽町 3 丁目 2 番 1 号		
	修学年限	4 年	在 学 年	2 年
備 考				
施設入所の場合は、施設の名称と住所のみご記入いただき、修学年限・在学年は空欄のままにしてください。				

朱肉を使う印鑑を押印してください

印

現在お住まいの自治体に転入した日をご記入ください。わからない場合は空欄のままでも構いません。

保険証右上の番号をご記入ください。