

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

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。朱肉を使う印鑑を
押印してくださ

届出人氏名

国保太郎

印

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

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
場合は空欄のままか
まいません。

被 保 険 者

氏 名

国保花子

保険証右上の番号を
ご記入ください。

個人番号

3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4

住 所

〇〇県〇〇市△△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

〇〇県〇〇市▽▽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。