

国民健康保険法第 1 1 6 条に関する届〈修学による特例〉

記号・番号	1 3 4				
被保険者 (修学者)	住 所				
	氏 名				
	生年月日				
	個人番号				
学 校	所 在 地				
	名 称				
	修学年限		年	在学年	

上記のとおり届出します。

令和 年 月 日

世帯主 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____
 個人番号 _____

(職員記載欄)

添付書類	該 当	住民票、在学証明書（在学年がわかるもの）			
	非該当	就学終了日または社会保険証等（社会保険加入日がわかるもの）			
対象施設	幼稚園、小学校、中学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校、大学及び高等専門学校、専修学校、各種学校又はこれらの学校等と修学年限、履修時間等において同程度の教育を行う教育機関				
保険証	発 行	年 月 日	回 収	年 月 日	