国民健康保険法第１１６条（該当・非該当）申請書

決裁	常務理事	事務局長	課　　長	係　　員

◎太枠内をご記入ください

被保険者記号番号		市国　　－
該当・非該当年月日		該当　・　非該当　　令和　　年　　月　　日
被保険者（学生）居住地	氏　　名	
	住　　所	
	個人番号（マイナンバー）	
学　校	名　　称	
	所 在 地	
	修学年限	
	在 学 年	
交　付　年　月　日		令和　　年　　月　　日
備　　考		

上記のとおり　就学　・　卒業等　しましたので必要書類を添えて届けます。

令和　　年　　月　　日

組合員　住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人番号（マイナンバー）

大阪府小売市場国民健康保険組合理事長　様

（註）

１. 学校欄は該当届の場合のみ記入してください。

２. 本届に資格確認書、住民票の写し、在学証明書、本人確認書類を添付の上、提出してください。