

(住所地特例関係)

国民健康保険

- 修学
 施設入所等

に関する届出書

令和 年 月 日

六ヶ所村長 様

申請者(世帯主) 住所 氏名 個人番号 電話番号

国民健康保険法施行規則第5条第1項、第5条の2第1項及び第5条の4第1項の規定により、次のとおり届出します。

Table with 4 columns: 被保険者証記号・番号, 氏名, 住所(住所登録地), 世帯主との続柄. Includes fields for 個人番号, 生年月日, 届出区分, and 連絡先.

更新の場合記入不要

適用開始日(適用終了日)

Table with 2 columns: 名称, 所在地. Labeled as 学校(施設等).

修学の場合のみ記入

Table with 6 columns: 在学年, 年, 修学年限(修業期間), 年, 卒業予定, 令和 年 月.

(住所地特例関係)

国民健康保険

- 修学
 施設入所等

に関する届出書

令和 2年 〇月 〇日

六ヶ所村長 様

申請者
(世帯主)

住 所 尾駸字野附475

氏 名 六ヶ所 太郎

個人番号 123456789123

電話番号 0175-72-2111

国民健康保険法施行規則第5条第1項、第5条の2第1項及び第5条の4第1項の規定により、次のとおり届出します。

該当被保険者	被保険者証 記号・番号	六ヶ所-87654321	個人番号	123456789123
	氏 名	六ヶ所 次郎	生年月日	H〇〇 年 〇 月 〇 日生
	住 所 (住所登録地)	尾駸字野附475	届出区分	<input type="checkbox"/> 適用開始 <input checked="" type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 適用終了
	世帯主との 続 柄	子・その他()	連絡先 自宅・携帯	090-1234-5678

更新の場合記入不要

適用開始日 (適用終了日)	
---------------	--

学校 (施設等)	名 称	〇〇〇大学
	所在地	〇〇〇県〇〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇

修学の場合のみ記入

在学年	2 年	修学年限 (修業期間)	4 年	卒業 予定	令和 5 年 3 月
-----	-----	----------------	-----	----------	------------

(住所地特例関係)

国民健康保険

- 修学
 施設入所等

に関する届出書

令和 3年 〇月 〇日

六ヶ所村長 様

申請者
(世帯主)

住 所 尾駸字野附475

氏 名 六ヶ所 太郎

個人番号 123456789123

電話番号 0175-72-2111

国民健康保険法施行規則第5条第1項、第5条の2第1項及び第5条の4第1項の規定により、次のとおり届出します。

該当被保険者	被保険者証 記号・番号	六ヶ所-87654321	個人番号	123456789123
	氏 名	六ヶ所 次郎	生年月日	H〇〇 年 〇 月 〇 日生
	住 所 (住所登録地)	尾駸字野附475	届出区分	<input type="checkbox"/> 適用開始 <input type="checkbox"/> 更新 <input checked="" type="checkbox"/> 適用終了
	世帯主との 続 柄	子・その他()	連絡先 自宅・携帯	090-1234-5678

更新の場合記入不要

適用開始日 (適用終了日)	
---------------	--

学校 (施設等)	名 称	〇〇〇大学
	所在地	〇〇〇県〇〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇

修学の場合のみ記入

在学年	4 年	修学年限 (修業期間)	4 年	卒業 予定	令和 3 年 3 月
-----	-----	----------------	-----	----------	------------