

国民健康保険法第 116 条 (学生) 該当・非該当 届

第 1 種組合員・第 2 種組合員記入欄			該当・非該当年月日	年 月 日
被保険者証記号番号	記号 番号			
組 合 員 氏 名 (第 1 種組合員又は 第 2 種組合員の氏名)	フリガナ			
該当・非該当 被 保 険 者	氏名/ 個人番号 (マイナンバー)	フリガナ		
	住 所	〒 ー		
学 校	名 称			
	所 在 地	〒 ー		
	修学年限	年	在 学 年	年 月 日現在 年
	組合使用欄	有 効 期 限 日 (住所遠隔期限日)	有効期限後の確認	
		確認年月日	摘 要	
	年 月 日	年 月 日		
上記のとおり届けます。 年 月 日			社会保険労務士等の提出代理人記入欄	
事業所 所在地 〒 ー			社会保険労務士・税理士・会計士・その他 ()	
名 称			上記資格の登録番号	
第 1 種組合員 (事業主) 氏 名			提出代理人 住所	
TEL () () ()			氏名	
FAX () () ()			連絡先 () () ()	
栃木県医師国民健康保険組合理事長 殿			委任状 私は上記の者を代理人と定め、個人番号を提供することを委任します。 第 1 種組合員 (事業主)	
組合使用欄	被保険者証回収年月日	氏名		

※提出書類は別紙をご覧ください。