

支部欄										
本部欄										

国民健康保険法第116条(該当・非該当)届

記号番号	建 一	該当(非該当) 年 月 日	※ 年 月 日
修学する 被保険者	氏 名	生 年 月 日	
	マイナンバー	S・H・R 年 月 日	
	修学地の住所		
学校または 教育機関	名 称		
	所 在 地		
	修学年限	年間 年 月 日 入 学 年 月 日 卒業予定	留年した場合は留年に○をつけ、現在何年生か記入してください。
		留 年 現在 年生	
※仮申請	※合格通知	※ 月	※ 年 月より [減額・解除]
※本申請	※在学証明書・学生証	※	
長野県建設国民健康保険組合 理事長 殿 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</div>			
組合員住所			
組合員氏名			
マイナンバー			
確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (組合員・他) <input type="checkbox"/> 運転免許証 (組合員・他) <input type="checkbox"/> その他 ()	届出人	<input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 代理人 ()
			身元確認者

注意) 留年した場合は留年開始年月日を入学年月日の欄へ記入し、新たな卒業予定年月日と留年後の修学年限を記入してください。

※今回の申請で皆さんから届け出いただいた個人情報は、国保事業以外には使用しません。

※組合員以外の方が申請する場合は代理人となり、委任状が必要となります。