



国民健康保険法第 116 条

該当
継続
非該当

申請書

宇城市長 様

次のとおり申請します。

申請日 年 月 日

証番号			
<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 非該当	適用年月日	年	月 日
対象者	修学中の住所		
	氏名		
	生年月日	年	月 日
	個人番号		
学校	名称		
	所在地		
	在学期間	年	月 日～ 年 月 日
	添付書類 <input type="checkbox"/> 学生証(写し) <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号あり)		
	申請期間	年	月 日～ 年 月 日
非該当	理由 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 再転入 <input type="checkbox"/> その他()		
	添付書類 <input type="checkbox"/> 社会保険証		
申請者 (窓口 来庁者)	住所		
	氏名		
	電話番号	—	—
	世帯主との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人()		

【職員確認欄】

交付 郵送(発送日) ※世帯主に郵送(簡易書留) 対応者:
簡易書留番号()

※申請者が別世帯の場合、委任状

本人確認書類

1点確認(顔写真付き)

運転免許証 マイナンバーカード その他()

2点確認

介護保険証 通帳 年金手帳 診察券

基礎年金番号通知書 その他()

受付印
受付者