

# 国民健康保険マル学被保険者証（該当・非該当）届

被保険者証記号番号		
対象となる被保険者	氏名	
	個人番号	
	生年月日	
	住所	
区分 (該当するものにチェック)		<input type="checkbox"/> 新規該当 <input type="checkbox"/> 継続適用 <input type="checkbox"/> 非該当(転入・卒業等)
該当・非該当年月日		年 月 日
在籍教育機関等の情報	名称	
	所在地	
	入学年月	年 月
	学年	年生
	卒業(予定)年月	年 月(修学年限： 年)

上記のとおり、必要書類を添えて届け出ます。

南アルプス市長 殿

年 月 日

届出者 住所  
(世帯主)

氏名

個人番号

電話番号

区分	添付書類
該当(継続含む)	<ul style="list-style-type: none"> <li>在学証明書(継続の場合は前回届出時の翌年度のもの) * 学生証不可</li> <li>対象となる被保険者の住民票(住所変更がある場合は必須)</li> </ul>
非該当(転入を除く)	<ul style="list-style-type: none"> <li>卒業または修学しなくなったことを証明するもの</li> <li>加入する健康保険の被保険者証(就職の場合)</li> </ul>

職員 記入欄	区分	該当(非該当)年月日	添付書類	証交付	システム入力	確認者
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当					