

国民健康保険マル学（該当・非該当）届

被保険者記号・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)		☐ 新規該当 ☐ 継続適用 ☐ 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)	- 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 - 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)
非該当(転入を除く)	- 卒業または修学しなくなったことを証明するもの - 加入する健康保険の加入日がわかる書類(就職の場合)

職員 記入欄	区分	該当(非該当)年月日	添付書類	交付	システム入力	確認者
	☐ 該当 ☐ 非該当					