

理事長	副理事長	常務理事・理事	事務長	課長	担当者	受付年月日

様式5

国民健康保険法第116条 該 当 届 非該当						
被保険者の記号番号			— —			
該当届年月日			令和 年 月 日			
被保険者 (修学する者)	氏 名					
	住 所					
学 校	名 称					
	所在地					
	修学年限				在学年 (4月1日現在の学年)	
<p>上記のとおり被保険者証(カード)を添えて届けます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">〒</p> <p>第Ⅰ種・第Ⅲ種組合員の住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 (印)</p> <p style="text-align: right;">TEL ()</p> <p style="text-align: right;">〒</p> <p>第Ⅱ種組合員の住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 (印)</p> <p style="text-align: right;">TEL ()</p> <p>岐阜県医師国民健康保険組合理事長 様</p>						

- 備考 1. 「学校」の欄は、該当届の場合に記載すること。
2. 在学証明書を添付のこと。