

| | | | | | | |
|-----|------|---------|-----|----|-----|-------|
| 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>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p>第Ⅰ種・第Ⅲ種組合員の住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">TEL ()</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p>第Ⅱ種組合員の住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">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. 在学証明書または学生証の写しを添付のこと。