

記入例

該当する方をマルで囲う

該当：入学、進学、編入、引き続き在学

非該当：卒業、退学、社会保険加入

国民健康保険修学中の被保険者の特例

該当
非該当

被保険者証記号番号

島4 - **000123456**

該当年月日

年 月 日

学生の方の氏名と
個人番号を記入

被 保 険 者

氏 名

須賀川 花子

個人番号

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

住 所

東京都江戸2番地 アパート101号室

転出先の住所を記入

名 称

スカイ大学

学 校

所 在 地

東京都江戸1番地

卒業に必要な年数

修学年限

4年

在学年

4年

令和**3**年 **4**月 **1**日

申請書記入日

世帯主 住 所

須賀川市八幡町135番地

世帯主の方の
氏名等を記入

氏 名

須賀川 太郎

個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

電話番号

0248-88-9136

(代理人)

須賀川市長

※ “学 校”の欄は該当届の場合記載すること

世帯主以外の方が手続きする場合に記入

伺 い	適法と認められるので処理してよろしいか。			
	年	月	日	
決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係
	年 月 日			

処 理 確 認				
事 項	被 の 保 理 者 台 帳	学 の 被 交 付 保 險 者 証	学 の 被 返 還 保 險 者 証	交 付 簿
取 扱 者 印				