

様式第 4 号（第 13 条の 2 関係）

受付印

受理印

修学中被保険者 該 当
非 該 当 届出書

被記	保号	険番	者号				
被 保 険 者	住	所					
	氏	名					
	個 人 番 号					マイナ 保険証	登録済 未登録
法第116条の規定の適用を 受けるに至った 受けなくなった 年月日				年 月 日			
修 学 中 の 学 校	名	称					
	所	在 地					
	修 学 年 限			年	在 学 年		
上記のとおり国民健康保険法第116条の規定の適用を 受けるに至った 受けなくなった ので 届け出ます。 年 月 日 世帯主 住 所 安芸高田市 町 番地 氏 名 個人番号 電話番号 申請者名							

（注）非該当届の場合は「修学中の学校」欄は記入しないこと。

□添付書類

該当届出を行う者については、学生証、在学証明書、合格通知書等在学が確認できる書類
※適用を受ける学校とは、小・中学校・高校・大学・各種専門学校のこと指します

決裁	課 長	課長補佐	係 長	係 員	受 付