

国民健康保険修学中の者に関する届書(国保法第116条)

記号	番号(8桁)							

(あて先)福岡市 区長

世帯主	現住所	福岡市 区		電話番号(自宅・携帯)	修学者	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 非該当の場合は⑥⑦のみ記入してください。			
		(アパート・マンション・施設名)			①学校所在地				
	フリガナ		個人番号(12桁)		②学校名				
	氏名				③修学年限	年	④在学年	年	
下記のとおり届けます。 令和 年 月 日					⑤適用年月日	年	月	日	
被保険者	フリガナ		個人番号(12桁)		⑥非該当年月日	令和	年	月	日
	氏名								
(申請者が世帯主以外の場合)					⑦被保険者住所				
氏名 世帯主との続柄()									
番号確認	カード (主被)	添付書類	学生証 在学証明書 住民票 其他()	受付年月日	受付	電算入力	資格確認書/資格情報のお知らせ		
	通知・住民票 (主被)	納付状況	完納 未納(収納 後日)				作成・回収	送付・交付	(送付・交付)年月日
	オンライン (主被)	所得	申告済 簡申受付 他庁照会						
身元確認	カード 免許 旅券 障手帳 在カ 代理権	委任状 他()							
	保険証/確認書 年金 其他()								

※ 太ワクの中の必要な部分だけ記入してください。

口頭確認()

(記入例)※太枠の中の必要な部分だけ記入してください。

国民健康保険修学中の者に関する届書(国保法第116条)

(あて先)福岡市 区長

国民健康保険証の記号番号

記号	番号(8桁)							
	1	2	3	4	5	6	7	8

世帯主	現住所	福岡市 中央 区 天神一丁目8-1-101号 (アパート・マンション・施設名) 福岡コーポA棟		電話番号(自宅・携帯)	090-XXXX-XXXX		修学者	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 非該当の場合は⑥⑦のみ記入してください。										
	フリガナ	フカ タロウ		個人番号(12桁)		①学校所在地	〇〇市〇〇区〇〇丁目〇-〇											
	氏名	↓ 福岡 太郎		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	②学校名	〇〇大学	
		国民健康保険の世帯主の住所、氏名、電話番号、個人番号を記入してください。		令和 5 年 4 月 10 日		③修学年限	4 年		④在学年	1 年				⑤適用年月日	令和 5 年 4 月 1 日			
被保険者	フリガナ	フクオカ ジロウ		個人番号(12桁)		窓口にお越しになる日												
	氏名	↓ 福岡 次郎		9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	⑥非該当年月日	令和 9 年 3 月 31 日	
(申請者が世帯主以外の場合)		氏名		手続きが必要な方(学生)の氏名、個人番号を記入してください。		住所		〇〇市〇〇区〇〇丁目〇-〇-〇〇〇						資格確認書/資格情報のお知らせ				
														受付年月日				
														手続きが必要な方の住所(福岡市外)を記入してください。				

(1)修学中の者に関する届出には、①「在学証明書」または「学生証の写し」、②転出先市町村の住民票の写しの2点が必要です。
 (2)国保世帯主でない方が届出する場合は、世帯主からの委任状及び委任者の本人確認書類または世帯主の保険証が必要です。
 (3)保険証は原則、国保世帯主の住所に郵送します。