

# 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

記号	番号(8桁)						
/							

世 帯 主	現住所	福岡市 区 (アパート・マンション・施設名)		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。
					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) 氏名 世帯主との続柄( )					⑦被保険者住所			
番号確認	カード (主被)	添付書類	学生証 在学証明書 住民票 その他( )			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)			受付年月日	受付	電算入力
	オンライン (主被)	所得	申告済 簡申受付 他庁照会				作成・回収	送付・交付(送付・交付)年月日
身元確認	カード 免許 旅券 障手帳 在力 代理権	委任状 他( )			.	.	.	.
	保険証/確認書 年金 その他( )							

※ 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( )

R06.12

(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 (アパート・マンション・施設名)  福岡コ一ポA棟	電話番号(自宅・携帯)		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。	
		090-XXXX-XXXX		①学校所在地	〇〇市〇〇区〇〇丁目〇一〇		
				②学校名	〇〇大学		
フリガナ	フクオカ タロウ	個人番号(12桁)		③修学年限	4年	④在学年	1年
氏名	福岡 太郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		⑤適用年月日	令和 5 年 4 月 10 日		
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。			窓口にお越しになる日				
被 保 険 者	フリガナ	フクオカ ジロウ	個人番号(12桁)		令和 5 年 4 月 1 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)							
手続が必要な方(学生)の氏名、個人番号を 記入してください。							
〇〇市〇〇区〇〇丁目〇一〇-〇〇〇							
資格確認書/資格情報のお知らせ							
手続が必要な方の住所(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。							
受付年月日							
□ 顔確認( )							