

| 国民健康保険法第116条 <span style="float: right;">該当届<br/>非該当</span>                                 |      |           |     |          |
|---|------|-----------|-----|----------|
| 被保険者証の<br>記号番号  | 珠    | 該当<br>非該当 | 年月日 | 令和 年 月 日 |
| 被保険者  | 氏名   |           |     | 個人番号     |
|   | 住所   |           |     |          |
| 学校  | 名称   |           |     |          |
|   | 所在地  |           |     |          |
|   | 修学年限 |           | 在学年 |          |
| (宛先) 珠洲市長<br>上記のとおり届出します。<br>令和 年 月 日<br><br>世帯主 住所 _____<br><br>氏名 _____<br><br>電話番号 _____ |      |           |     |          |

備考 「学校」の欄は、該当届の場合に記載すること。

| 代理権の確認   | 身元確認(世帯主、被保険者本人又は代理人)  | 番号確認  |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 本人の被保険者証等<br><input type="checkbox"/> 委任状<br><input type="checkbox"/> 登記事項証明書<br><input type="checkbox"/> システム(同一世帯確認)<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳<br><input type="checkbox"/> 職員面識(担当者: ) <input type="checkbox"/> その他( )<br>No. ( )                                | <input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> 通知カード<br><input type="checkbox"/> システム<br><input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> その他( )  | <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード<br><input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他( )<br>No. ( ) |   |