

|        |    |     |    |   |    |
|--------|----|-----|----|---|----|
| 決<br>裁 | 課長 | 副課長 | 係長 | 係 | 受付 |
|        |    |     |    |   |    |

国民健康保険法第 116 条  
該 当  
届  
非該当

|                  |                   |                   |             |         |
|------------------|-------------------|-------------------|-------------|---------|
| 被 保 険 者<br>記号・番号 | 上 越               |                   | 交付簿<br>番 号  |         |
| 被 保 険 者          | 氏 名               |                   |             | 個 人 番 号 |
|                  | 住 所               |                   |             |         |
| 学 校              | 名 称               |                   |             |         |
|                  | 所 在 地             |                   |             |         |
|                  | 該 当<br>年月日<br>非該当 | 平成<br>年 月 日<br>令和 | 修学年限<br>在学年 | 年<br>年生 |

\* 記載された個人情報は、国民健康保険に関する業務以外には使用しません。

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

住 所 上越市  
世帯主  
氏 名  
個人番号

(宛先) 上 越 市 長

※ 届出の際は、在学証明書又は、学生証（写し）を添付してください。