

記載例 ※学生を継続される場合（該当届）

【別添1-①】

決 裁	課長	副課長	係長	係	受付

該 当
 国民健康保険法第 116 条 届
 非該当

記号・番号	上 越	保険証番号を記入下さい	交付簿 番 号	記入不要
被保険者	氏 名	修学されている方の氏名を記入 して下さい		個人番号 マイナンバーを記入 下さい
	住 所	修学時の転出先住所を記入して下さい		
学 校	名 称	修学される学校名を記入して下さい ※ 学科名や履修コースなどもあわせてご記入下さい。		
	所 在 地	修学される学校の所在地を記入して下さい		
	該 当 年月日	平成 年 月 日	修学年限	年
	非該当	令和	在学年	年生

*記載された個人情報、国民健康保険に関する業務以外には使用しません。

該当日は、修学年度の4月1日を記入して下さい。

例) 4年制の学校で、届出時1年生
→ 修学年限：4年、在学年：1年生

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

世帯主名を記入して下さい。

記載例 ※卒業等で学生でなくなる場合(非該当届)

【別添1-②】

決 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

記号・番号	上 越	保険証番号を記入	交付簿 番 号	記入不要
被保険者	氏 名	修学されている方の氏名を記入 して下さい		個人番号 マイナンバーを記入 下さい
	住 所	修学時の転出先住所を記入して下さい (卒業前に再転入している場合は、上越市での住所)		
学 校	名 称	記載不要		
	所 在 地	記載不要		
	該 当 年月日	平成 年 月 日	修学年限	年
	非該当	令和	在学年	記載不要 年生

*記載された個人情報、国民健康保険に関する業務以外には使用しません。

非該当日は、卒業年の4月1日か、それ以前に再転入された場合は転入日を記入して下さい。

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

世帯主名を記入して下さい。