国民健康保険法第１１６条該当届

被保険者 記号番号	島 93－　　（枝番）	該当年月日	令和　　年　　月　　日
該当者氏名		生年月日	平・令　　年　　月　　日
	－　　－		
学生本人の 住所			
学　校　名			
学校所在地			
修学年限		在　学　年	

上記のとおり届け出ます。

令和　　年　　月　　日

〒

住　　所

世帯主

氏　　名

個人番号　　－　　－

電話番号

伊達市長

担当者記入欄

受付担当者名		備考	
在学証明書　添付	有　・　後日持参	※学生証や合格通知での受付は不可	
本人確認（必須）	マイナンバーカード・免許証 その他（　　）		