

様式第2号（第8条関係）

国民健康保険法第116条（マル学）・116条の2（マル遠）
適用・非適用 届

対象者	被保険者証記号・番号 み南		世帯主との続柄		性別 男・女	
	氏名		生年月日 S・H・R		年 月 日	
	個人番号					
	現在の住民登録地					
いずれかにレ印をしてください	<input type="checkbox"/> 修学のため他の市町村に転出した ※ 保険証と在学証明書を添付してください				適用年月日 令和 年 月 日	
	学校名					
	学校所在地					
	現在の学年		年	入学年月日	令和	年 月 日
	修学年限		年	卒業予定年月日	令和	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 施設入所等のため他の市町村に転出した ※ 保険証と入所を証明する書類を添付してください				適用年月日 令和 年 月 日	
	施設名					
	施設所在地					
	<input type="checkbox"/> 修学又は入所の事実がなくなった				非適用年月日 令和 年 月 日	
	上記のとおり届出します。 令和 年 月 日 届出人（世帯主） 住所 氏名 個人番号 電話番号 南三陸町長 様					
窓口に来た方 ※世帯主の場合、記入は不要です。 氏名 世帯主との関係（ ） 電話番号						

【事務処理欄】 以下は記入不要です。

添付書類	<input type="checkbox"/> 証明書（該当のみ） <input type="checkbox"/> 被保険者証回収	来庁者の本人確認
	被保険者証	交付（窓口・郵送） 年 月 日