

国民健康保険被保険者証(学) (施) 交付届書

修学のため他の市町村に住む場合

個人番号	000987654321	生年月日	H10・1・1		
修学者	平戸 一郎	続柄	子	性別	男・女
					男
修学者の住所地	〇〇県△△市××町 123 番地 4			在籍予定年数	
学校名	〇〇大学		修学年	4 年	
所在地	〇〇県△△市××町 1111 番地 5(学校所在地)		在学年	1 年	
仕送りによる収入(年額)	960,000円			在籍年数	
	※必ずご記入ください。0円または僅かの場合は、(学)保険証は交付されません。				
その他の収入(年額)	300,000円				
	※必ずご記入ください。その他の収入が多い場合は、(学)保険証は交付されません。				
(学) 交付期間	年 月 日 ~		年 月 日		

施設に入るため家族と離れて住む場合

個人番号		生年月日	. .		
氏名		続柄		性別	男・女
					男
施設名					
所在地					
住所を離れる期間	年 月 日 ~		年 月 日		

上記の通り届けます。

令和 年 月 日

個人番号

0000123456789

世帯主

住所 平戸市岩の上町 1508 番地 3

保険証記号番号

12-123456

平戸市長様

氏名 平戸 太郎

電話番号

0950 (22) 4111

(個人情報の取扱いについて)

※この申請書により収集した個人情報は、当該事務のみに利用するものとし、それ以外の目的に利用しません。