

決 裁	課 長	主 幹	課長補佐	係 長	係	受付者

学

国民健康保険法第116条申請書

被保険者証 記号番号			非該当年月日	令和 年 月 日		
被 保 険 者	氏 名		生年月日	年 月 日		
			個人番号			
	住 所					
学 校 名	学 校 名					
	所 在 地					
	修学年数	年	現 在	学年		
被保険者証 有効年月日	令和 年 月 日					

上 記 の と お り 申 請 し ま す 。

令和 年 月 日

住 所 愛南町 電話 ー

世帯主氏名 印

記入者氏名 (続柄)
(同世帯員のみ)

愛南町長 殿

窓口に来た方の 本人確認	1点確認： ☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 各種手帳等 2点確認： ☐ 保険証（国保・社保・介護） ☐ 預金通帳 ☐ 年金証書等 ☐ その他（ ）
学生特例該当の方の 番号及び本人確認	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 個人番号記載の住民票 上記確認書類（ ・ ・ ）