| 回覧 | 常務理事 | 事務長 | 主任 | 主事 | 担当 | 台帳整理<br>特定台帳整理 | | 受　付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

# 国民健康保険法第１１６条 該当 非該当 届

| 被保険者証番号 | | 該当年 | 令和　　年度 |
|---|---|---|---|
| 該当被保険者 | 氏　　名 | | |
| | 個人番号 | | |
| | **※個人番号については、資格取得または資格確認の際提出したものと同一番号の場合は“記載不要”** | | |
| | 住　　所 | | |
| 学　　校 | 名　　称 | | |
| | 所在地 | | |
| | 修学年限 | 年 | 在学年　　年 |

上記のとおり**証明書を添えて**届出します。

令和　　年　　月　　日

医療機関住所

第一種組合員　医療機関名

氏　　名　　㊞

山梨県医師国民健康保険組合理事長　　殿

届出代行者　事業所名称
担当者名
連絡先電話番号

※在学証明書を添付してください。（学生証のコピー不可）