

国民健康保険 特別被保険者資格 該当(非該当) 届
 [学生用] ・ [遠隔地用]

被保険者 記号番号	08-00 0123		該当年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
			非該当年月日	令和 年 月 日		
被保険者	氏名	江東 花子		世帯主との続柄	子	
	生年月日	昭和・平成・令和 13年 6月 1日		個人番号		
	住所	〇〇県〇〇市△△・・・-2番地				
学生用	学校	名称	〇〇大学			
		所在地	〇〇県〇〇市△△・・・番地			
		卒業予定	令和 8 年 3 月	在学年		
遠隔地用	施設	名称				
		退所予定	* なし	* あり 令和		
非該当理由	卒業・退園・他保険加入・その他()					

自宅に戻った、
 社保の扶養に
 入った等の場合
 はこちらに非該
 当日を記入して
 ください。
 下の非該当理由
 は該当に〇印を
 して、資料を添
 付してください。

施設入所の場合はこ
 ちらに施設名と退所予定
 を記入してください。

上記のとおり届けます。
 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住所 江東区 東陽4-11-28
 世帯主
 氏名 江東 太郎
 電話 (3647)9111
 個人番号

江東区長 殿

窓口 来られた方	住所 江東区東陽4-11-28	氏名 江東 砂子	世帯主との続柄 (妻)
-------------	-----------------	----------	------------------

- (注) 1. 住所欄には住民登録地の住所を記入し、住民票を添付してください。当区から転出され、その後異動のない場合は住民票の添付は省略できます。
 2. 通学を理由とする場合、在学証明書を添付してください。
 3. 児童福祉施設等への入所を理由とする場合、施設の入所証明書を添付してください。
 4. 非該当理由が「他保険加入」の場合は、社会保険資格確認書・資格情報のお知らせ等をご持参ください。
 5. 非該当理由が「その他」は具体的に理由をご記入ください。

以下職員記入欄

確認書有効期限	年 月 日	資格確認書・資格情報のお知らせ	<input type="checkbox"/> 特定記録	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 回収
必要書類	受理年月日		<input type="checkbox"/> 交付	<input type="checkbox"/> 返却用封筒	<input type="checkbox"/> 後日
証明書					
住民票					
		受付	入力	確認	係長