

国民健康保険修学中の特例 (該当 ・ 非該当) 届書

届出日	保険者証記号番号
令和 年 月 日	香川45

さぬき市長 殿 下記のとおり届出します。

届出人	氏名	— —	該当者・非該当者との関係		申請者本人確認書類	
	TEL		1. 世帯主 2. 同一世帯員 (本人含む) 3. 代理人 ()		運転免許証・個人番号カード・ パスポート・その他 ()	
世帯主	住所	マンション・アパート・方書		フリガナ		
				氏名		
該当・非該当となる人	フリガナ	生 年 月 日		学 校 名		
	氏名	S H 年 月 日		※学校教育法など法律に定められた教育機関を記入		
		入 学 年 月 日				
	個人番号	R 年 月 日				
	転出先住所	修 学 年 限		在 学 年	卒 業 (予 定) 年 月 日	
TEL	— —		年 制	年 生	R 年 月 日	

※在学証明書、学生証の写し等を添付すること。

下記内容をご一読、内容を確認いただき、レを記入ください。

- 本市では、上記の卒業予定日の翌月末日までに非該当の届出がなかった場合、当該末日をもって学生の身分を喪失しているとみなして国民健康保険資格喪失（適用終了）処理を行う場合がありますので、修学を継続する場合は必ず再度、本届出を提出してください。
- 卒業予定日を経過しても非該当の届出が無い場合で、転出先の市区町村において国民健康保険の資格を取得する必要があると本市が判断した場合、上記の届出事項に関する情報を転出先の市区町村に提供することがあります。