様式第２号（第14条関係）



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険被保険者特例に関する届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証記号番号 | 　 | 特例の区分 | １ |  法第116条該当 |
| ２ |  法第116条非該当 |
| 該　当非該当 | 年月日 | 年 　月 　日 |
| ３ |  特別被保険者証の交付申請書 |

申請する被保険者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被　保　険　者 | 個人番号 | 生年月日 | 住　　　　所 |
| 世帯主 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

法第116条該当

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　校 | 名　称 | 修　学年　限 | 　 |
| 所在地 | 在学年 | 　 |
| 期　間 | 　　年 　月 　日から　　年 　月 　日まで |

特別被保険者証の交付

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 理　由 | 　 | 期　間 | 　　年 　月 　日から　　年 　月 　日まで |

非該当の理由

|  |
| --- |
| 　 |

上記のとおり被保険者証を添えて届けます。飛騨市長　　　あて年　　月　　日住　　所世帯主名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備考 | 受理者印 |
| 　 |

　「特例の区分」は該当欄を○で囲むこと。