



様式第1号（第8条関係）

国民健康保険法第116条 該当届
非該当

被保険者記号・番号(枝番)		・ (枝番)																									
該当・非該当年月日		年 月 日																									
被 保 険 者	住 所																										
	氏 名																										
	個人番号																										
学 校	名 称																										
	所 在 地																										
	修学年限	年																									
	※該当時のみ記入 在 学 年	年																									
上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 (宛先) 入間市長 世帯主 住 所 入間市 氏 名 個人番号 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 電話番号 ()																											

本人確認欄	1 マイナンバーカード	2 運転免許証	3 パスポート	4 住基カード
	5 その他 ()			6 郵送扱い
処 理 欄	交 付 日	令和 年 月 日		
	有効期限	令和 年 月 日		