

国民健康保険(学) 交付申請書

令和 年 月 日

日 田 市 長 様

世帯主 住 所
氏 名
電 話

個人番号	
------	--

被 保 険 者 記 号 番 号		日 国 一			
被 保 険 者		氏 名		個人番号	
		住 所			
学 校	校 名				
	所在地				
	修学年限		現学年		

確 約 書

国民健康保険法第116条適用申請に際し、在学証明書を提出すべきところですが、資格
確認書等が至急に必要なため、上記被保険者の資格確認書等を申請します。
なお在学証明証は、令和 年 月 日までに必ず提出することを確認いたします。

令和 年 月 日

日 田 市 長 様

世帯主 住 所
氏 名

(受付印)				
	課 長	総 括	係 員	取扱者

本人確認方法	マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ パスポート その他 ()
--------	--------------------------------------