

国民健康保険法第116条非該当届書

被保険者証 の記号番号	滋日	非該当 年月日	年 月 日
被 保 険 者	氏 名		
	住 所		
	個人番号		
学 校	名 称		
	所 在 地		
	就学年限		在学年
年 月 日			
(世帯主) 住 所 日野町			
氏 名			
個人番号			
日野町長 様			

備考：この届書には、卒業証明書等を添付してください。