

# 国民健康保険被保険者証(学)施交付届書

## 修学のため他の市町村に住む場合

個人番号	000987654321	生年月日	H10・1・1
修学者	平戸 一郎	続柄	子 性別 男・女
修学者の住所地	○○県△△市××町 123 番地 4 在籍予定年数 □		
学校名	○○大学	修学年	4 年
所在地	○○県△△市××町 1111 番地 5(学校所在地)	在学年	1 年 □
仕送りによる収入(年額)	960,000円 在籍年数 ※必ずご記入ください。0円または僅かの場合は、⑨保険証は交付されません。		
その他の収入(年額)	300,000円 ※必ずご記入ください。その他の収入が多い場合は、⑨保険証は交付されません。		
⑧交付期間	年 月 日	年 月 日	

## 施設に入るため家族と離れて住む場合

個人番号		生年月日	・・・
氏名		続柄	性別 男・女
施設名			
所在地			
住所を離れる期間	年 月 日	年 月 日	

上記の通り届けます。

令和 年 月 日

個人番号 000123456789

世帯主 住所 平戸市岩の上町 1508 番地 3

保険証記号番号 12-123456

平戸市長様 氏名 平戸 太郎

電話番号 0950 (22) 4111

(個人情報の取扱いについて)

※この申請書により収集した個人情報は、当該事務のみに利用するものとし、それ以外の目的に利用しません。