

記入例

※届出には、在学証明書、入所証明書等の添付が必要です。

国民健康保険 マル学・マル遠該当届出書

岸和田市長様

以下のとおり届出します。

届出日 年 月 日

記号番号 岸国

世帯主	氏名	岸和田 太郎		個人番号（マイナンバー）														
	西暦も可	昭和58年2月1日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3			
	生年月日			記入なしでも可														
住所	岸和田市岸城町7番1号																	
電話番号	(072) 423 - 9457																	
対象者	氏名	岸和田 一郎		個人番号（マイナンバー）														
	生年月日	平成8年6月1日		3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5			
	住所	東京都○○区△△1-1-2-201号																
	該当理由	<input checked="" type="checkbox"/> 修学 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> その他		学校名	東京□□大学					学年	1 年							
		学校所在地	東京都○○区○△□2-2-1															
		施設名	該当理由に応じて必要な情報を記入															
該当期間	<input checked="" type="checkbox"/> 修学 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> その他		内容等	修学の場合：転出日から卒業日まで 施設入所の場合：転出日から次の10月31日まで 他														
	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 対象者と同じ			非該当日 (該当期間満了の翌日)	平成31年4月1日													
該当期間	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 対象者と同じ				平成31年4月1日													
届出人	氏名				世帯主からみた 緒柄													
	住所																	
	電話番号	() -																

***** これより下は記入しないでください *****

処理欄	本庁受付	センター受付	受付	処理区分					
				交付 本庁処理	郵送 (発送日： 年 月 日)				
					窓口				
					その他 ()				
備考									

2019.02