学

国民健康保険法第116条　該当･非該当届

被保険者証の番号			該当 非該当　年月日	年　月　日	
被保険者	フリガナ			生年月日	年　月　日
	氏　名				
	現住所	〒　－			
学校	名　称				
	所在地				
	修学年限		在学年		

令和　年　月　日

組合員氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

福岡県薬剤師国民健康保険組合理事長　殿

処理欄	被保険者台帳	システム入力	処理年月日
			月　日

決裁	理事長	常務理事	事務長	係	係

記　入　例

学

国民健康保険法第116条 該当・非該当届

被保険者証の番号	被保険者証８桁 〇〇〇〇〇〇〇〇	該　当 非該当　年月日	入学日を記入 年　　月　　日	
被保険者	フリガナ		生年月日	年　　月　　日
	氏　　名			
	現住所	〒　　－ 申請者の現住所		
学　　校	名　　称			
	所在地			
	修学年限		在学年	

令和　　年　　月　　日

世帯主名

組合員氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

福岡県薬剤師国民健康保険組合理事長　殿

処理欄	被保険者台帳	システム入力	処理年月日
			月　　日

決裁	理事長	常務理事	事務長	係	係

遠

国民健康保険法施行規則第6条の2に基づく申請書

被保険者証番号		
住所地を離れる期間	自　令和　　年　　月　　日 至　令和　　年　　月　　日	
住所地を離れる被保険者及びその家族	氏　名	
自　宅　住　所	〒　　－	
申　請　理　由		

令和　　年　　月　　日

組合員氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

福岡県薬剤師国民健康保険組合理事長　殿

処理欄	被保険者台帳	システム入力	処理年月日
			月　　日

決裁	理事長	常務理事	事務長	係	係

記　入　例

遠

国民健康保険法施行規則第6条の2に基づく申請書

被保険者証番号	被保険者証８桁 ○○○○○○○○	
住所地を離れる期間	自　令和　　年　　月　　日 至　令和　　年　　月　　日	
住所地を離れる被保険者及びその家族	氏　名	
自　宅　住　所	〒　　－　申請者の現住所	
申　請　理　由	就学、施設へ入所等	

令和　　年　　月　　日

世帯主名

組合員氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

福岡県薬剤師国民健康保険組合理事長　殿

処理欄	被保険者台帳	システム入力	処理年月日
			月　　日

決裁	理事長	常務理事	事務長	係	係