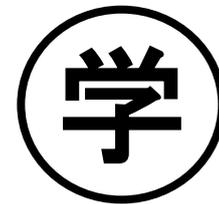


決 裁	事務局長	課長	係長	係
	令和	年	月	日

処 理 欄	入力	照合



国民健康保険法第116条 該 当 届
 非該当

(該当する□に✓を付けてください)

※第一一六条に該当しなくなった場合は、在学証明書を添付してください。
※第一一六条に該当しなくなった場合は、非該当年月日を記入し、世帯全員の住民票を添付してください。

記 号	86-	番 号	
組合員氏名			個人番号
該当者氏名			個人番号
修学先名称			
修学先住所			
修学開始 年 月 日	平成 令和	年	月 日
修学年数	年	在 学 年	年
※非該当の場合のみ記入 非 該 当 年 月 日	令和	年	月 日
上記のとおり届け出ます。 令和 年 月 日 組 合 員 ※第116条に該当する方、または非該当になる方の世帯に属する組合員が記入してください。 〒 - 住 所 電話番号 - - 氏 名 (自署) 個人番号			
東京都医師国民健康保険組合理事長 殿			

処理印

受付印