

該当する部分を必ず記入してください。  
 ○該当届…①, ②, ③, ④  
 ○非該当届…①, ②, ④  
 ○継続住所変更届…①, ②, ④

専務理事	事務長		係

学 国民健康保険法第116条

該当・非該当 届  
 継続住所変更

修学中の被保険者の特例

① 被保険者証	記号		番号											
② 分離者	(フリガナ)													
	氏名													
	個人番号 (マイナンバー)			組合員との 続柄										
	住所	〒												
③ 学校	名称													
	所在地	〒												
	修学年限	年	在学年	学年										
④ 申請人記入欄	関東信越税理士国民健康保険組合 理事長 様 上記のとおり必要書類を添えて届出します。  令和 年 月 日  事務所名  自宅住所 〒 電話番号 ( )  個人番号 (マイナンバー) 申請人(組合員)													
	⑤ <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>：</td><td>：</td><td>：</td><td>：</td><td>：</td><td>：</td><td>：</td><td>：</td><td>：</td><td>：</td> </tr> </table>				：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：				

受付印  


処理欄	入力	保険証	回収

(裏面あり)

™ § Z w M w « ™ Ä ò q 4 Ç { ¨ t m M o ™

Ù « ™ Ä ò

~ \w§xz f-e U.¶›g tÊù»wH3T'8ZS' |8Ö`hMt§ZZ"‹wpK"z8Z  
 `oMsMÔùxz.¶¶wf-e w›«t~p`‡dœ{  
 ~ Ÿ^wMx ÔŽ°t§ZZoXi^M{  
 ~ e xp~H3wÊù»qs"‡b{

Ù4Ç{¨tmMo

V	4Ç{¨
<p style="text-align: center;">~ p</p> <p>ϕ.¶whŠÊù»wH3T'                      E½®›Ÿ^`hz                      ‡hx,¶œ›!Ë`hÔù£</p>	<p>~ ümœwe E½®jŠϕH3¶»GLw‹w£                      ~,¶œwO¶Âì{jŠ                      ‡hx¶\Âø`ϕ ®8vUìG^•h‹w£                      ~f-e Â</p>
<p style="text-align: center;">‡~p</p> <p>ϕ.¶›4QoÊù»q%°H3t                      ílhÔù£</p>	<p>~ Êù»H3tílhe E½®jŠϕH3¶»GLw‹w£                      ~f-e Â</p>
<p style="text-align: center;">' Et!Ë</p> <p>ϕ.¶ætümœwe t›                      !Ë`hÔù£</p>	<p>~ !Ë™we E½®jŠϕH3¶»GLw‹w£                      ~f-e Â</p>