

国民健康保険 修学特例

該 当 届
非 該 当 新
更 新

浦添市長 殿

記号番号	浦 国		届出日	令和 年 月 日	
修学中の 被保険者	フリガナ		個人番号		
	氏名				
	住所			前回届出以 降住所異動	有・無
修学中の 教育機関	名称			在学年	年
	住所			修学年限	年制
該当・非該当年月日	令和 年 月 日		※該当の場合、修学のため浦添市から転出した年月日をご記入ください。		
非該当の場合の理由	1、卒業 2、他の健康保険に加入 3、その他()				
(世 申 帯 請 主 者)	フリガナ		電話番号		
	氏名				
	住所	浦添市			
	個人番号				
届 出 人	フリガナ		電話		
	氏名				
	住所			世帯主 との関係	

【職員処理欄】

●本人確認書類(A から1点・Bから2点・BとCから1点ずつ)

- | | | |
|---|--|---|
| A 1. 運転免許証
2. パスポート
3. 住基カード(写真つき)
4. 在留カード
5. 身体障害者手帳
6. 個人番号カード | B 1. 資格確認書
2. 介護保険証
3. 住基カード(写真なし)
4. 年金証書
5. 年金手帳
6. 基礎年金番号通知書
7. 預金通帳 | 8. キャッシュカード
9. 個人番号通知カード

C 1. 学生証(写真つき)
2. 社員証等(写真つき)
3. 会員証(写真つき) |
|---|--|---|

●その他聞き取り等

●備考

- 学費、生活費等の仕送りを受けている。
 在学証明書または学費等領収書の添付

担当	入力	受付