

令和 年 月 日承認

決 裁	理事長	事務局長	事務局次長	担当者

国民健康保険法第116条 該当・非該当 届

被保険者証番号	
---------	--

住所を離れる被保険者	フリガナ				生年月日	昭	年		月	日
	氏名					平	年		月	日
	個人番号				性別	男・女	組合員との続柄			
	該当理由	1. 修学のため			2. 施設等入所のため					
居住地	〒 - (マンション・アパート・団地名〇〇棟〇〇号)			電話番号 ( - - )						
学校又は施設等	名称									
	所在地									
対象期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 (予定)									
該当の別	新規・継続	非該当の理由	卒業・転入・社保加入・その他							

上記のとおり、証明書類を添えて届けます。  
静岡県建設産業国民健康保険組合理事長殿

令和 年 月 日

組合員	住所			
	氏名	(*)		
個人番号				

(\*) 本人(組合員)が手書きしない場合は、記名押印してください。

本 部  
受 付

添付書類	<input type="checkbox"/> 在学証明書	<input type="checkbox"/> 在園証明書
	<input type="checkbox"/> 個人番号通知カード または 個人番号カード	
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し (個人番号が記載されたもの)	

**【記入上の注意】**

1. 記入するときは、黒のボールペンではっきりと正確に記入してください。フリガナは、カタカナで正確に記入してください。
2. 組合員及び手続きを行う方のマイナンバーを記入してください。家族のマイナンバーは組合員が正しく記入していることを確認してください。
3. 該当・非該当区分は、組合員世帯を離れて生活する場合は、タイトル文字の該当を、卒業（中退）・施設等退所などにより組合員世帯に戻ってきた場合は、タイトル文字の非該当を○で囲んでください。

《添付書類について》

1. 申請される場合は、組合員のマイナンバーが記載された公的書類及び本人確認書類を添付してください。
2. 修学の場合は、在学証明書を必ず添付してください。施設等入所の場合は、在所証明書等を必ず添付してください。
3. 卒業（中退）・施設等退所などにより、組合員世帯に戻ってきた場合は、速やかに非該当の届出を提出してください。
4. 組合員世帯から転出している方で卒業後も転出先の住所のままで、被保険者資格を継続することはできませんので、変更届その2（様式第3号）または脱退届（様式第4号）も必ず提出してください。