

国民健康保険 ・修学関係 被保険者証交付届出書
・遠隔地

被保険者証の記号番号	土 ー				
被 保 険 者	氏 名	性別	生年月日	続柄	個人番号
		男 女	. . .		

□ 修 学	学 校 名	
	学 校 の 所 在 地	
	修 学 先 の 住 所	〒
	修 学 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
□ 入 所 等	施 設 等 名	
	施 設 等 の 所 在 地	〒
	交 付 を 申 請 す る 理 由	

上記のとおり被保険者証を交付されるよう届出します。

年 月 日

住 所 土岐市.....

世 帯 主 氏 名.....⑩

個人番号.....

保 険 証 受 領 者 氏 名.....⑩

電 話 (.....)

(あて先) 土岐市長

交 付 状 況	交 付 年 月 日	発 行
	年 月 日	
	年 月 日	

担 当	収 納	証 明 書	入 力