**国民健康保険マル学該当・非該当届**

　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証記号番号 | 時津・ |
| 対象者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 対象者個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学校名 |  |
| 該当 | 就学年限・学年（申請日現在） | □入学□就学年限　　　年のうち、第　　　学年に在学 |
| 卒業予定年月日（申請日現在） | 　　　年　　月　　日 |
| 添付書類（いずれか1つ） | □合格通知書等（写し：進学の事実が分かる書類）※入学前申請のみ□在学（園）証明書（原本：在学年度４月以降に証明されたもの）□年度更新検印有の学生証（写し）□有効期限が入っている学生証（写し） |
| 非該当 | 非該当理由 | □卒業（園）　　□他健康保険へ加入　□時津町への転入□世帯主の転出　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類（国保保険証と　いずれか１つ） | □卒業（園）証書（写し）時津町の国保保険証（原本）と　□新しい健康保険証（写し）□その他（　　　　　　　） |

上記のとおり、必要書類を添えてマル学（該当・非該当）を届け出ます。

時津町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住所　時津町　　　郷　　　番地

（世帯主）　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**国民健康保険マル学該当・非該当届**

令和〇年〇月〇日

該当・非該当どちらかを記入

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証記号番号 | 時津・ 被保険者証上部の７桁の数字 |
| 対象者氏名 | 時津　一郎  | 生年月日 | 平成〇年〇月〇日 |
| 対象者個人番号 |  |  |  |  |  |  |  | マイナンバーカード裏面の12桁の数字 |  |  |  |  |
| 学校名 | 〇〇大学・学校 |
| 該当 | 就学年限・学年（申請日現在） | □入学☑就学年限　〇　年のうち、第　〇　学年に在学 |
| 卒業予定年月日（申請日現在） | 令和〇年〇月〇日 |
| 添付書類（いずれか1つ） | □合格通知書等（写し・進学の事実が分かる書類）※入学前申請のみ入学前申請以外は、以下の３つのみ添付可能☑在学（園）証明書（原本：在学年度４月以降に証明されたもの）□年度更新検印有の学生証（写し）□有効期限が入っている学生証（写し） |
| 非該当 | 非該当理由 | □卒業（園）　　□他健康保険へ加入　□時津町への転入□世帯主の転出　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類（国保保険証と　いずれか１つ） | □卒業（園）証書（写し）時津町の国保保険証（原本）と　□新しい健康保険証（写し）□その他（　　　　　　　　） |

上記のとおり、必要書類を添えてマル学（該当・非該当）を届け出ます。

時津町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住所　時津町　浦　郷２７４番地１

（世帯主）　　氏名　時津　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　０９５－８８２－３９３８