

国民健康保険法第116条（該当・非該当）届

【佐賀県】

被保険者 記号・番号	鳥	該当年月日 非該当年月日	年 月 日	
被保険者	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	性別	男・女
	住 所	〒 -		
	個人番号			
学 校	名 称			
	所在地	(電話番号 () - ())		
	修学年限		在学年	
<p>上記のとおり届けます。 年 月 日</p> <p>世帯主 住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>個人番号 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>鳥栖市長 様</p>				

- (1) 「被保険者」の「住所」の欄は、転出先の住所を記載すること
(2) 添付書類 在学証明書等