

記入例

※届出には、在学証明書、入所証明書等の添付が必要です。

国民健康保険 マル学・マル遠該当届出書

岸和田市長 様

届出日 年 月 日

以下のとおり届出します。

記号番号	岸国
------	----

世帯主	氏名	岸和田 太郎		個人番号 (マイナンバー)											
	生年月日	昭和58年2月1日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
	住所	岸和田市岸城町7番1号													
	電話番号	(072) 423 - 9457													
対象者	氏名	岸和田 一郎		個人番号 (マイナンバー)											
	生年月日	平成8年6月1日		3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5
	住所	東京都〇〇区△△1-1-2-201号													
	該当理由	<input checked="" type="checkbox"/> 修学	学校名	東京〇〇大学		学年	1 年								
		<input type="checkbox"/> 施設入所	施設名												
		<input type="checkbox"/> その他	内容等												
	該当期間	平成27年4月1日から 平成31年3月31日まで		非該当日 (該当期間満了の翌日)	平成31年4月1日										
届出人	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 対象者と同じ		世帯主からみた 続柄											
	住所														
	電話番号	() -													

***** これより下は記入しないでください *****

処理欄	本庁受付	センター受付	受付	処理区分			
			本庁処理	交付	郵送 (発送日: 年 月 日)		
				備考	窓口 その他 ()		