

青森県国民健康保険被保険者適用届出書

記号	弘 前	番号		種類	<input type="checkbox"/> 住所有 <input type="checkbox"/> 住登外	<input type="checkbox"/> 特別療養
氏 名(被保険者)			生 年 月 日		世帯主との続柄	
			昭・平 年 月 日			
マイナンバー記載欄						

※マイナンバーは必ず記載してください。

学生用

国民健康保険法第116条関係

☆届出の際、学生であることの身分証明を必ず添付してください。
添付書類・・・在学証明書 または学生証のコピー（交付年月日か有効期限日の記載があるもの）
※注意 合格通知書や入学通知書は添付できません。

学校名		修学年限	
		年制	
学校の所在地			
入学年月日	現在の学年	卒業予定年月日	
令和 年 月 日	年	令和 年 月 日	

施設入所等用

国民健康保険法第116条の2関係

☆在園・入所証明書が必要な場合があります。

施設等名		施設等電話番号	
		— —	
施設等の所在地(現在居住しているところ)			
住民登録地(住民票に記載されている住所)			
施設等に入所(入院・入居)した日	扶養義務者名	続柄	
令和 年 月 日			

上記のとおり届出します。

弘前市長 様

届出日 令和 年 月 日

世帯主	住所	弘前市大字	
氏名		電話番号	<input type="checkbox"/> 職権記載
		— —	
代理人	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主に同じ	
氏名		電話番号	世帯主との続柄
		— —	

※職員記入欄

申 請 受 付	添付書類確認	受 付	本庁処理	
<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 裾野 <input type="checkbox"/> 新和	<input type="checkbox"/> 在学証明書又は学生証コピー		<input type="checkbox"/> COKAS-R/AD II 入力	宛名番号
<input type="checkbox"/> 岩木 <input type="checkbox"/> 船沢 <input type="checkbox"/> 高杉	<input type="checkbox"/> 在園・入所証明書		<input type="checkbox"/> マル学管理簿	入力者
<input type="checkbox"/> 相馬 <input type="checkbox"/> 東目屋 <input type="checkbox"/> 石川	<input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> 入所等管理簿	
備 考 _____				