

就学中の被保険者の特例(マル学)申請書
(国民健康保険)



長岡市長様

被保険者番号	0000123456	申請年月日	令和6年4月1日
世帯主	住所 長岡市 幸町2丁目1番1号	氏名 長岡 太郎	電話 0258(39)2220
	転出先の住所 東京都千代田区千代田1番 エンペラーテンプル101号室	氏名 長岡 小太郎	世帯主との続柄 子
交付を受ける人	生年月日 昭 ^平 3年4月2日	個人番号	12345678900
	学校名 ○×大学校	学校所在地 東京都千代田区千代田1番	
交付を必要とする期間	令和6年4月1日から令和10年3月31日まで		
届出人	上記世帯主との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯の家族 <input type="checkbox"/> その他()	氏名(世帯主以外の場合記入) 長岡 花子	
	住所(世帯主、同一世帯の家族以外の場合のみ記入)		

(注) ・合格証、授業料の領収書等、在学を確認できるものを提示してください。

修学確認	届出人確認	審査・入力	保険証
学生証 合格証 在学証明書 授業料の領収書 その他 ()	免許証 障害者手帳 パスポート 在留カード等 住基カード 保険証 年金手帳 介護保険証 学生証 診察券 キャッシュカード その他()		<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 交付