

学生用被保険者証交付申請書 (国民健康保険)



長 岡 市 長 様

被保険者証 記号番号		申請年月日	令和	年	月	日
世帯主	住所 長岡市					
	氏名			電話 ()		
交付を受ける人	転出先の住所					
	氏名		世帯主との続柄	生年月日 平・令 年 月 日		
	個人番号					
交付を必要とする理由と	修 学	学校名				
		学校所在地				
交付を必要とする期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで						
届出人	上記世帯主との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input 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)		
	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。
・被保険者証を必ず持参してください。

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 マイナンバーカード 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