

専務理事	事務局長	事務局次長	業務係長	係	支 部

国 民 健 康 保 険 法 第 116 条 該 非 該 当 届

被 保 險 者 号 被 記 号・番 号		該 当 非該当 の 別	該 当 (就 学) 非 該 当 (卒 業)	就 学 (卒 業) 年 月 日	令 和 年 月 日
被 保 險 者 (修 学 者)	氏 名				組 合 員 と 続 柄
	個 人 番 号				
学 校	修 学 先 の 住 所				
	学 校 名				
	所 在 地				
	修 学 年 限	年	在 学 中	年	

被 保 險 者 証 を 添 えて 提 出 し て く だ さ い。

就学の場合は、在学証明書を添付してください。

上 記 の と お り 就 学 卒 業 した の で 届 出 し ま す。

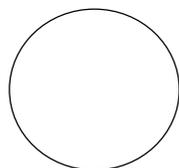
令 和 年 月 日 乙 組 合 員 氏 名 \_\_\_\_\_

甲 組 合 員 氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

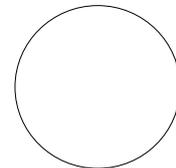
名 古 屋 市 食 品 国 民 健 康 保 険 組 合 理 事 長 様

所 属 業 態 組 合 長 確 認 欄



本 部 受 付 印

確 認 欄	
・ 申 請 内 容 の 確 認	
・ 添 付 書 類 の 確 認	



支 部 受 付 印