

# 国民健康保険 修学特例

該 当 届  
非 該 当 新  
更 新

浦添市長 殿

記号番号	浦 国		届出日	令和	年	月	日
修学中の 被保険者	フリガナ		個人番号				
	氏名						
	住所				前回届出以 降住所異動	有・無	
修学中の 教育機関	名称				在学年	年	
	住所				修学年限	年制	
該当・非該当年月日	令和	年	月	日	※該当の場合、修学のため浦添市から転出した年月日をご記入ください。		
非該当の場合の理由	1、卒業 2、他の健康保険に加入 3、その他( )						
(世帯主 申請者)	フリガナ			電話番号			
	氏名						
	住所	浦添市					
	個人番号						
届出人	フリガナ			電話			
	氏名						
	住所				世帯主 との関係		

## 【職員処理欄】

●本人確認書類(A から1点・Bから2点・BとCから1点ずつ)

- |                |                 |                |
|----------------|-----------------|----------------|
| A 1. 運転免許証     | B 1. 各種健康保険証    | 7. キャッシュカード    |
| 2. パスポート       | 2. 介護保険証        | 8. 個人番号通知カード   |
| 3. 住基カード(写真つき) | 3. 住基本カード(写真なし) | C 1. 学生証(写真つき) |
| 4. 在留カード       | 4. 年金証書         | 2. 社員証等(写真つき)  |
| 5. 身体障害者手帳     | 5. 年金手帳         | 3. 会員証(写真つき)   |
| 6. 個人番号カード     | 6. 預金通帳         |                |

●その他聞き取り等

●備考

- 学費、生活費等の仕送りを受けている。  
 在学証明書または学費等領収書の添付

担当	入力	受付