国民健康保険被保険者住所地特例届（修学）

○「就学」のときは、太線と二重線の枠内をご記入ください
○「卒業等」のときは、太線の枠内だけご記入ください。
○必ず被保険者証を添えてください。

課　長	係　長	処　理		
		受付	入力	保険証

令和　　年　　月　　日

（宛先）名古屋市　　区長

世帯主　住所 名古屋市　　区＿＿＿＿＿＿＿＿

電話　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

個人番号＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり 就　学 / 卒業等 しましたので、下記のとおり届けます。

記号	＼	番号	

届出区分	1　該当（就学） 2　非該当（卒業等）	就学又は卒業等の年月日	令和　　年　　月　　日	備考

修学者	氏　名		世帯主との続柄		
	個人番号				
	就学地の住所	（　　方）			
学校	学校名				確認 学生証番号 在学証明書 その他
	所在地				
	修学年限	年	在学年	年	卒業等予定年月日　令和　年　月　日