

決 裁	課長	課長補佐	係長	係

**記入例**

# 国民健康保険

学・遠 住所地特例申請書  
法第116条、法第116条の2  
該当、非該当届

記号・番号	竹国	ふりがな	たけとみ たろう
		世帯主名	竹富 太郎
交付年月日		有効期限	

被 保 険 者	ふりがな	たけとみ じろう		
	氏名	竹富 次郎	※2人以上の場合記入	
	個人番号	123456789012 (マイナンバー)		
	生年月日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	年 月 日	
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 学 遠 資格確認書類を下記住所へ送付 東京都〇〇区〇〇番地 ※住民票登録している住所(転出先住所)	<input type="checkbox"/> がない場合は世帯主の住所へ送付します。	
	該当期間	〇〇年〇月〇日 ~ 〇〇年〇月〇日 ※申請日 ※年度末まで	年 月 日 ~ 年 月 日	
	申請理由	在学中の為 ※年度末まで		
	学校名 (施設名)	〇〇大学		
	修学年限及び学年 (学校の場合)	4 年 1 学年	年 学年	
	所在地	東京都〇〇区〇〇番地		
	マイナンバーカード <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	保険証連携 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	マイナンバーカード 有・無	保険証連携 有・無

有・無により送付物が異なりますので必ず〇付けをお願いします。

竹富町長殿

届出人

住所

竹富町字竹富〇〇番地

氏名

ふりがな たけとみ たろう  
竹富 太郎

電話

0980-85-1234

〇年 〇月 〇日