



様式第1号（第8条関係）

国民健康保険法第116条 該 当 届  
非該当

被保険者記号・番号(枝番)		・ (枝番)										
該 当 ・ 非 該 当 年 月 日		年 月 日										
被 保 險 者	住 所											
	氏 名											
	個人番号											
学 校	名 称											
	所 在 地											
	修学年限	年										
	※該当時のみ記入 在 学 年	年										
上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 (宛先) 入間市長  世帯主 住 所 入間市 氏 名 個人番号 電話番号 ( )												

本人確認欄	1 マイナンバーカード	2 運転免許証	3 パスポート	4 住基カード	
	5 その他 ( )			6 郵送扱い	
処 理 欄	交 付 日	令 和	年	月	日
	有 効 期 限	令 和	年	月	日