



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 険 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 5 その他（	2 運転免許証	3 パスポート ）	4 委任状 6 郵送扱い
処 理 欄	交 付 日 有効期限	令和 令和	年 年	月 月
				日 日