

国民健康保険法第 116 条（該当・非該当）届

【佐賀県】

被保険者 記号・番号	多久	該当届 年月日		
被保険者	氏 名			
	生年月日	年 月 日	性別	男・女
	住 所			
	個人番号			
学 校	名 称			
	所在地	(電話番号 — —)		
	修学年限		在学年	
上記のとおり届けます。 年 月 日 世帯主 住 所 氏 名 個人番号 電話番号 — — 多久市長 様				

- (1) 「被保険者」の「住所」の欄は、転出先の住所を記載すること。
- (2) 添付書類 学生証のコピーまたは在学（退学）証明書(原本)等