

# 学生用被保険者証交付申請書 (国民健康保険)



長 岡 市 長 様

被保険者証 記号番号	0000123456	申請年月日	令和 元年 5月 1日
世帯主	住所 長岡市 幸町2丁目1番1号		
	氏名	長岡 太郎	電話 0258(39)2220
交付を受ける人	転出先の住所 東京都千代田区1番町1番地 エンペラーハイツ101号室		
	氏名	長岡 小太郎	世帯主との続柄 子の子
	生年月日	平成 13年 4月 2日	
	個人番号	987654321000	
交付を必要とする理由と	学校名	千代田大学	
	学校所在地	東京都千代田区2番町2番地	
交付を必要とする期間 令和 元年 5月 1日 から 令和 5年 3月 31日 まで			
届出人	上記世帯主との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯の家族 <input type="checkbox"/> その他 ( )		氏名(世帯主以外の場合記入) 長岡 花子
	住所 (世帯主、同一世帯の家族 以外の場合のみ記入)		

(注) ・合格証、授業料の領収書等、在学を確認できるものを提示してください。  
・被保険者証を必ず持参してください。

修学確認	届出人確認	審査・入力	保険証
学生証 合格証 在学証明書 授業料の領収書 その他 ( )	免許証 障害者手帳 パスポート 在留カード等 住基カード 保険証 年金手帳 介護保険証 学生証 診察券 キャッシュカード その他( )		<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 交付