記入例

(入学したとき)

學 国民健康保険第116条 (該当:非該当)届

所属団体名

内ご記入ください。

 被保険者番号 (12桁)
 1
 8
 8
 0
 1
 2
 3
 4
 0
 0
 0
 0
 4

被保	氏 名	国保 太郎 (男) 生年月日 昭和·(平成) 令和 17年 5月10日 (日本年) 1234112341123	± 4					
険	住	(〒 105 - 0011) (TEL 03 - 1234 - 5678)						
者	所	東京都港区芝公園4-2-8 東京タワーハイツ101号						
学	名 称	東京大学						
校	所在地	東京都文京区本郷7丁目3-1						

〔該当届欄〕

入学年月日	令和 7 年 4 月 6 日
修学期間	令和 7 年 4 月 6 日 ~ 令和 11 年 3 月 31 日

〔非該当届欄〕

非該当	年月日	令和	年	月	日	
理	由	卒業 •	中途退学	• 休学	学・その他()

上記のとおり必要書類を添えて申請します。

令和 7 年 4 月 10 日

事業所住 所	大阪市中央区東心斎橋 1-1-	10
事業主 氏 名	国保 健康	国保

大阪府食品国民健康保険組合理事長 殿

- ・この届は被保険者別に記入してください。
- それぞれ登録状況に応じマイナ保険証利用登録者には資格情報通知書を、未登録者には資格確認書を交付します。
- 事業主が責任をもって下記の必要書類を添付の上、届出してください。

修学のため、 住民票を移し 現住所を離れるとき 現住所を離れるとき (外国籍の方は、国籍、在留の資格・期間の記載されているもの) ○マイナ保険証利用登録されていない方は資格確認書

記入例 (卒業したとき)

學 国民健康保険第116条(該当:非該当)届

所属団体名

| 内ご記入ください。

被保险者悉号	団体番号		支部番号		事業所番号				世帯番号				Ī	枝番	
被保険者番号 (12桁)	1	8	8	0	1	2	3	4	0	0	2	0		0	3

被保	氏 名	大 大 大 大 大 大 大 大 大 大
険	住	(TEL 03 - 8765 - 4321)
者	所	東京都墨田区押上1-1-4 スカイツリーマンション303号
学	名 称	東京大学
	所	

〔該当届欄〕

入学年月日	令和	年	月	日				
修学期間	令和	年	月	日	~ 令和	年	月	日

〔非該当届欄〕

非該当年月日	令和 7 年 3 月 15 日
理由	卒業・中途退学・休学・その他()

上記のとおり必要書類を添えて申請します。

令 和 7 年 3 月 20 日

事業所住 所	大阪市中央区東心斎橋 1-1-	10
事業主 氏 名	国保 健康	国保

大阪府食品国民健康保険組合理事長 殿

- ・この届は被保険者別に記入してください。
- 事業主が責任をもって下記の必要書類を添付の上、届出してください。

学校を卒業したとき	
子校を平未したとさ	○マイナ保険証利用登録されていない方は資格確認書☆元の世帯に戻る時は世帯全員の住民票が必要です。