

課長	係長	担当者	受付印

交付年月日	年 月 日	回収年月日	年 月 日
-------	-------	-------	-------

下記の申請者の被保険者証を国民健康保険法第 116 条及び 116 条の 2 の規定により交付してよいでしょうか。

国民健康保険法第 116 条 該当 ・ 非該当 届

被保険者証 記号番号	63-	個人番号	
適用被保険者 氏名		生年月日	
住所		世帯主との 続柄	
学校名 (施設名)		学年	
学校所在地 (施設所在地)			
該当期間(予定)	年 月 日 ~ 年 月 日(予定)		
非該当年月日			

上記のとおり国民健康保険法第 116 条及び 116 条の 2 の規定により届出します。

年 月 日  
湯河原町長 殿

住所 湯河原町

世帯主氏名

印

個人番号

電話