

国民健康保険法第 1 1 6 条（該当・非該当）届

【佐賀県】

被保険者 記号・番号		該当・非該当 年月日	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・施設	名 称				
	所 在 地				
	修学年限 (学生の場合)	年	在学年 (学生の場合)	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 () -					
唐津市長 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 在学または在所証明書等