様式第２号（第14条関係）



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険被保険者特例に関する届   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 被保険者証  記号番号 | |  | 特例の区分 | １ | 法第116条該当 | | ２ | 法第116条非該当 | | 該　当  非該当 | 年月日 | 年 　月 　日 | | ３ | 特別被保険者証の交付申請書 |   申請する被保険者   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 被　保　険　者 | 個人番号 | 生年月日 | 住　　　　所 | | 世帯主 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   法第116条該当   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 学　校 | 名　称 | 修　学  年　限 |  | | 所在地 | 在学年 |  | | 期　間 | 年 　月 　日から  　　年 　月 　日まで |   特別被保険者証の交付   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 理　由 |  | 期　間 | 年 　月 　日から  　　年 　月 　日まで |   非該当の理由   |  | | --- | |  |   上記のとおり被保険者証を添えて届けます。  飛騨市長　　　あて  年　　月　　日  住　　所  世帯主名 | |
| 備考 | 受理者印 |
|  |

　「特例の区分」は該当欄を○で囲むこと。