様式第２号（第３条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国民健康保険 | 修学中の被保険者  児童福祉施設入所者等 | に関する届書 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 窓口に来た方 | 氏名 |  | 世帯主  との関係 | □本人　　□同一世帯員  □代理人（　　　　　　　　） |
| 住所 | ※世帯主及び同一世帯員は、記入不要です。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（日中の連絡先） | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証  記号番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  | 届出区分 | | □該　当（修学、入所）  □非該当（卒業、退所） |
| 被保険者 | 氏　　名 |  | | | | | | | | 世帯主との続柄 | |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 性別 | | 男　・　女 |
| 転出先住所 | （　 　年　　月　　日転出） | | | | | | | | | | |
| 修学中の学校 | 名　　称 |  | | | | | | | | | | |
| 所 在 地 |  | | | | | | | | | | |
| 修学年限 | 学年中 | | | | | | | | 在 学 年 | | 学年 |
| 児童福祉施設 | 名称 |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | |
| 非該当年月日 | | ※非該当の届出の場合に、ご記入ください。 | | | | | | | | | 年　　　月　　　日 | |
| 上記のとおり、届出します。  　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　住所  竹田市長　様　　世帯主  　　　　　　　　　　　　氏名  電話番号 | | | | | | | | | | | | |

※マル学の届出には、在学証明書・学生証等のコピー及び住民票（竹田市に住民登録のあった場合は不要）を添付して提出してください。なお、入学前で在学証明書等が取れない場合は、入学許可書で受付をしますが、後日、必ず在学証明書等の提出が必要です。

※マル遠の届出には、在園証明書等と住民票（竹田市に住民登録のあった場合は不要）を添付して提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市の記入欄 | 窓口に来た方の  本人確認 | | ＜写真付き1点確認＞□個人番号カード □運転免許証 □旅券 □身障手帳 □在留カード □（　 　　）  ＜写真なし2点確認＞□保険証 □年金手帳 □身分証明書 □資格証明書 □(　　 　　 　　 　　　） | | | |
| 代理権の確認 | | □戸籍謄本（法定代理人）□委任状 □委任状省略（同一世帯員）□本人しか持ち得ない書類( ) | | | |
| 該当 | 添付書類 | □在学証明書 □学生証 □入学証明書 □在園証明書等 □修学地での住民票 □施設住所での住民票 | | | |
| 非該当 | 添付書類 | □社保加入証明書　□退園証明書　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 旧証回収 | □回収済　□未回収 | | | |
| マル学：扶養者が国保に加入していて、就学のため竹田市外に住民登録のある学生の方  マル遠：扶養者が国保に加入していて、市外の児童福祉施設入所のため住民登録を施設住所に移した方 | | | 受付 | 電算入力  □マル学  □マル遠 | 確認 |