

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	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 該当 (修学、入所) <input type="checkbox"/> 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 <span style="float: right;">㊟</span>				

※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> <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> ( ) <写真なし2点確認> <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> ( )			
	代理権の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (法定代理人) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 委任状省略 (同一世帯員) <input type="checkbox"/> 本人しか持ち得ない書類 ( )			
	該当	添付書類	<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 入学証明書 <input type="checkbox"/> 在園証明書等 <input type="checkbox"/> 修学地での住民票 <input type="checkbox"/> 施設住所での住民票		
	非該当	添付書類	<input type="checkbox"/> 社保加入証明書 <input type="checkbox"/> 退園証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	当	旧証回収	<input type="checkbox"/> 回収済 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> マル学 <input type="checkbox"/> マル遠