

|      |     |    |   |
|------|-----|----|---|
| 常務理事 | 事務長 | 次長 | 係 |
|      |     |    |   |

様式第6号

| 国民健康保険法第116条該当（非該当）届  |          |                                    |    |
|---|----------|------------------------------------|----|
| 記号番号  | 9        | 組合員氏名<br><small>(医師または従業員)</small> |    |
| 該当（非該当）<br>年月日<br><small>(住所を異動した日)</small>   | 令和 年 月 日 |                                    |    |
| 修学される家族<br><small>(被保険者)</small>  | 住 所      | 〒                                  |    |
|   | 氏 名      |                                    |    |
| 修学される<br>学校等  | 所 在 地    | 〒                                  |    |
|   | 名 称      |                                    |    |
| 入学年月日   | 令和 年 月 日 | 修学年数                               | 年間 |
| 卒業見込<br>年月日   | 令和 年 月 日 | 申請日現在の<br>学 年                      | 年生 |
| <p>上記のとおり必要書類を添えて届出します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">正組合員 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____</p> |          |                                    |    |
| <p>静岡県医師国民健康保険組合理事長 様</p>   |          |                                    |    |

◎ 届出はすべて正組合員が行ってください。

【添付書類】 該当届 … 在学証明書 または 学生証の写し  
非該当届 … 組合員と同一世帯である住民票