

記載例① 4月1日現在大学や専門学校などに在学している場合



回	課長	班長	担当	班員
覧				

国民健康保険法 第116条 該 当 届
非該当

下記のとおり届けます。

令和 年 月 日

世帯主名 住所

氏名

電話番号

湯沢市長 様

提出年月日を記入してください。

世帯主の住所・氏名を記入してください。電話番号は、日中連絡の取れる番号を記入してください

被 保 険 者 記 号 番 号								該 当 年月日	令和〇年4月1日
被 保 険 者	氏 名								
	住 所	大学等に在学している方の住民登録をしている住所を記入してください。							
学 校	名 称	大学等の名称を記入してください。							
	所 在 地	大学等の所在地を記入してください。							
	修 学 年 限	年	在 学 年	年					

4年制の大学の場合は『4』と、短大、専門学校など2年制の場合は『2』と記入してください。

4月1日現在の学年を記入してください。

記載例② 大学等を卒業した場合



回	課長	班長	担当	班員
覧				

国民健康保険法 第116条 該当届

非該当

下記のとおり届けます。

令和 年 月 日

世帯主名 住所

氏名

湯沢市長 様 電話番号

提出年月日を記入してください。

世帯主の住所・氏名を記入してください。電話番号は、日中連絡の取れる番号を記入してください

被保険者 記号番号		該 当 非該 当	年月日	令和〇年4月1日
被 保 険 者	住 所	卒業(在学満了)年月日の翌日を記入してください。(通常3月31日までは学生の身分であると思われる)		
学 校	名 称	卒業した学校の名称を記入してください。		
	所 在 地	卒業した学校の所在地を記入してください。		
	修 学 年 限	年	在 学 年	年

記入の必要はありません。