

認 印	理事長	常務理事	事務長	課長	係

国民健康保険法第116条 該 当 届 ( 修学者の遠隔地被保険者証交付「返還」届 ) 【HP/2019.5】  
非該当

被保険者証 の記号番号															該当届出 年月日	令和	年	月	日
被 保 険 者 ( 修 学 者 )	個人番号																		
	氏 名																		
	修学先自宅 住 所																		
学 校	名 称																		
	所 在 地																		
	修学年限																		

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

〒     -

組合員住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

福岡県歯科医師国民健康保険組合理事長 殿

「添付書類」・交付申請の場合は在学証明書・個人番号通知カードの写し（A4の用紙に1人1枚ずつコピー）

処 理 欄	交 付	台 帳
	.	.

