

国民健康保険遠隔地修学



開始届 廃止届

決	裁
専務理事	事務局長係員

※個人番号を記載の場合は、組合員の番号確認及び身元確認書類の添付が必要になります。

被保険者	記号	84 -	番号	
修学者に関する事項	氏名			
	個人番号
	生年月日	年	月	日
	住所			
	事由 発生 消滅	年月日	年	月
	学校の名称			
	学校の所在地			
	修学年限	年	在学年	年
備考				

上記のとおり国民健康保険法第116条に該当する(該当しない)こととなったので、同法施行規則第5条に基づきお届けします。

届出年月日	年	月	日
組合員住所 (自宅)			
組合員氏名			
個人番号

東京都弁護士国民健康保険組合 理事長 殿