決裁	理事長	副理事長	常務理事	事務局長	担 当	係

処理	台帳	
	調定簿	

様 式 第 2 号

国 民 健 康 保 険 法 1 1 6 条・1 1 6 条 の 2　該 当・非 該 当 届

被保険者記号番号					－		該 当 年 月 日	令 和　　年　　月　　日
該 当 被 保 険 者	氏 名							
	現 住 所							
個人番号（マイナンバー）12桁								

1 1 6 条

学校	学 校 名			
	所 在 地			
	修 学 年 数	年間	在 学 年 次	年次

1 1 6 条 の 2

施設	施 設 名 称	
	所 在 地	

所 属 総 支 部 名	総支部	受付印	

上 記 の と お り お 届 け し ま す

令和　　年　　月　　日

住 所

組 合 員

氏 名

岐 阜 県 建 設 国 民 健 康 保 険 組 合 理　事　長　様

個人番号（マイナンバー）12桁	番号確認		○を記入	確認者印
	マイナンバー 個人番号カード			
	住民票（個人番号付）	運転免許証		
		その他（　　・　　）		
右の方法により、本人確認を行いました。				

※本人確認の各書類 コピーでの確認 可

【添付書類】該当届…在学証明書（原本）又は学生証の写しと住んでいる場所の住民票（新住所地）
非該当届…組合員と同一世帯である住民票