

# 記入例

国民健康保険	被保険者番号 (健康保険証に記載されている 7桁の番号です)	当届
被保険者証 の記号番号	和7 <b>6045678</b>	該当 年月日

学生の氏名、生年月日、  
住民票住所地、  
個人番号(マイナンバー)

氏名	<b>新宮 ユウキ</b>	昭(平) <b>10</b> 年 <b>10</b> 月 <b>23</b> 日
住所	<b>大阪府吹田市XX台1234 学生マンション101</b>	
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0	

**(今年度で卒業する場合)**  
学校名、学校所在地、  
修学年限、在学年、  
卒業予定年月日

**(進学・留年する場合)**  
4月以降に通う学校名、  
学校所在地、修学年限、  
在学年(4月1日時点)、  
卒業予定年月日

学校名	<b>〇〇〇大学</b>	
学校所在地	<b>大阪府吹田市TT町1-1</b>	
修学年限	<b>4</b> 年	在学年
在学年		<b>4</b> 年
卒業予定年月日	令和 <b>3</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日	

上記のとおり届けます。

令和 **3**年**1**月**15**日

住所 **新宮市春日1-1**

世帯主氏名 **新宮 太郎**

電話番号 **0735 ( 23 ) 3333**

(あて先) 新宮市役所

**申請者は国保上の世帯主です。**