申　立　書

（学生の特例の国民健康保険喪失）

　　　　　　年　　　　月　　　　日

い　わ　き　市　長　　様

申立人

住所

電話番号　　　　　　　（　　　　　）

国保番号　　島８－

□　　私　・　同一世帯員　　　　　　　　　　　　　　は、　　　　　　　　　　　 　　年　　　　月　　　　日に

卒業　・　退学　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　　により、以下の学生ではなくなったため、

学生の特例の国民健康保険喪失を申し立てます。　　○　学校名

○ 所在地

□　　私　・　同一世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　は、　現住所地　　　　　　　　　　　　　　　　　に

おいて、　　　 　　　　　　　　年　　　月　　　日より、経済的に自立した生活を行っているために

現住所で国民健康保険に加入するため、学生の特例の国民健康保険喪失を申し立てます。

※国民健康保険資格喪失証明書交付申請

□　現在の住所地で、国民健康保険に加入するため、いわき市国民健康保険資格喪失証明書の交付申請を併せて申し立てます。

・　送付先　（　　世帯主宛て　　　・　　　その他　　）

〒（　　　　　－　　　　　　　）

住所

宛名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宛て

申　立　書

記載例

（学生の特例の国民健康保険喪失）

　　　　　　年　　　　月　　　　日

い　わ　き　市　長　　様

申立人　　　　磐　城　太　郎

学生でなくなった場合

住所　　　いわき市平字梅本２１番地

電話番号　　　0246　　（　22　）　1111

国保記号　　島８－　888888

退学・その他の場合は、日まで記入

□　　私　・　同一世帯員　　　　磐城　花子　　は、　　　令和４　　年　３　月　　　　日に

**レ**

卒業　・　退学　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　　により、以下の学生ではなくなったため、

○○大学

学生の特例の国民健康保険喪失を申し立てます。　　○　学校名

東京都○○区

○ 所在地

経済的に自立した場合

□　　私　・　同一世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　は、　現住所地　　　　　　　　　　　　　　　　　に

おいて、　　　　　　　　　 　年　　　月　　　日より、経済的に自立した生活を行っているために

現住所で国民健康保険に加入するため、学生の特例の国民健康保険喪失を申し立てます。

いわき市国保の資格喪失証明書を同時に申請する場合

※国民健康保険資格喪失証明書交付申請

**レ**

□　現在の住所地で、国民健康保険に加入するため、いわき市国民健康保険資格喪失証明書の交付申請を併せて申し立てます。

・　送付先　（　　世帯主宛て　　　・　　　その他　　）

100　　○○○○

〒（　　　　　－　　　　　　　）

東京都○○区○○町○丁目○番○号

住所

磐城　花子

宛名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宛て