

国民健康保険法第116条の2
(住所地特例 18歳未満)

適用
適用除外
届書

令和 年 月 日

(あて先) 東 温 市 長

届出者 住 所 東温市
氏 名
電 話

下記のとおり届けます。

被 保 険 者 番 号													
世帯主	氏 名	<input type="checkbox"/> 同上											
	住 所	<input type="checkbox"/> 同上											
	個人番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
被保険者	氏 名												
	住 所												
	個人番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
入院、入所又は 入居中の病院等	名 称												
適用(除外)年月日又は 継続住所変更年月日		年 月 日											

添付書類: 入院証明書、在園証明書、措置決定通知書、障害サービス受給者証等