

社会福祉施設等入所による 住所地特例の適用届出書

国民健康保険法第116条の2の規定に基づく住所地特例の適用に必要な事項について、国民健康保険法施行規則第5条の2の規定に基づき下記のとおり届出します。

記

| | | | | |
|-------------------------------|-----------|-------|--|----|
| 住所地特例の適用を受ける 被保険者について記入のこと | 適 用 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| | 氏 名 | | | |
| | 個 人 番 号 | | | |
| | 住 所 | 〒 - | | |
| | 連 絡 先 | TEL | | |
| | 施 設 の 名 称 | | | |
| | 被 保 険 者 証 | 記号 | | 番号 |
| | 備 考 | | | |

※ この届書は、下記の世帯主が適用を受けた日から14日以内に、従前住所地の市町村に提出してください。

1. 適用時まで属していた世帯の世帯主
2. 当該者が属することとなった世帯の世帯主

年 月 日

届出者1（適用時まで属していた世帯の世帯主）

氏 名
住 所

個人番号

届出者2（当該者が属することとなった世帯の世帯主）

氏 名
住 所

個人番号

山元町長 殿