

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 等	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。

- 適用時まで属していた世帯の世帯主
- 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